TIAN IPS SAS
Nit: 9002934029
Dirección: CR 26 32 124
Telefono: 6022870709
Email: gerencia@tianips.com

Información General

No. ingreso	**63589**	**Fecha Impresión**	2024-01-16
Fecha Ingreso	2024-01-16 16:12:59	**Nombre**	LUIS ARMANDO ROA POSSO
CC	16284615	**Sede**	PALMIRA
Cargo	ASESOR	**Tipo de Examen**	PRE - INGRESO
Fecha Nacimiento	1968-12-06	**Edad**	54 años
Dirección	Carrera 31 44 25	**Telefono**	3104624395
Estado Civil	Casado(a)	**# Hijos**	3
Empresa a Laborar	**ESE HOSPITAL SAN RAFAEL**	**Fecha Salida**	**2024-01-16** 16:39:31
Empresa Contratante	PARTICULAR	**Nombre Acompañante**	EL USUARIO ASISTE A LA EVALUACIÓN SIN ACOMPAÑANTE



Certificación de Aptitud

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR	De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Continuar manejo médico
- Control nutricional en EPS
- Remisión a EPS por ↓

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

Recomendaciones Especificas Trabajador

1. Se le recomienda la actualización anual de la fórmula de corrección de los lentes en su entidad de salud. 2. Solicite en su entidad de salud evaluación y plan de manejo de su patologia metabolica de los carbohidratos por Médico y Nutricionista. 3. Se le recomienda continuar en su entidad de salud el plan de manejo definido para su alteración del peso por Médico y Nutricionista. 4. Se le recomienda solicitar en su entidad de salud, evaluación y plan de manejo de su defecto en pared abdominal si presenta sintomas

Recomendaciones Especificas Empresa

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR PATOLOGIA METABOLICA: Su alteración del peso constituye una enfermedad metabólica de origen común que NO le genera ningún tipo de restricción ocupacional directa actualmente para la ocupación, pero se requiere que sea evaluada y manejada en la EPS en que este afiliado, para su control y seguimiento. Esto eventualmente pudiera generar dificultades para el desplazamiento con carga adicional o con necesidad de una movilización rápida, o realizar una actividad física intensa por periodos de tiempo prolongado, por lo que esta situación debe ser evaluada de acuerdo a las condiciones específicas en que se desempañara el trabajo en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Empresa. CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR PATOLOGIA METABOLICA: Sufre de patología metabólica de origen común, que esta en tratamiento controlado en su EPS, y que no le genera restricciones ocupacionales para el oficio actual, en la medida en que se mantenga adecuadamente controlada. Debe continuar el plan de manejo previsto por su entidad de salud, para evitar aumentar el riesgo de patologías concurrentes. CONSIDERACIONES ESPECIALES POR PATOLOGIA DE LA PARED ABDOMINAL: Presenta una debilidad de la pared abdominal, actualmente asintomática, probablemente congénita o asociada al aumento del perímetro abdominal, que no le genera actualmente limitaciones ocupacionales para el oficio, pero se requiere que sea evaluada y manejada en su entidad de salud, para su control y seguimiento porque aumenta el riesgo de complicaciones.

Enfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: Karen Lorena Rodriguez Vidal
CC: 30039860
Registro médico: Nro. 30039860
Licencia N°: Resolución 250 del 19 de febrero de 2018

Firma del trabajador: LUIS ARMANDO ROA POSSO
CC: 16284615