RISK PREVENTION IPS SAS SOCIEDAD COMERCIAL
Nit. 900676321 - 5
Dirección: CRA 49C No 74-108
Tel: 3456147 - 3456138

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )

DATOS DEL PACIENTE



Paciente **HAROLDO SURIGONZALEZ ANGULO** Identificación **CC 72181026**

Sexo **M** Fecha de nacimiento **10/07/1970** Edad **53 Años**

Dirección **CL 75E 41-87** Teléfono **3007779080**

Empresa **PARTICULAR**

Empresa en misión **PARTICULAR**

Cargo **INDEPENDIENTE**

Talla (Cm): **184** Peso (Kg): **107** IMC: **31.6** Grupo sanguíneo: **O+** Fecha: **20/06/2024 08:00:00**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

GLICEMIA, HEMOGRAMA TIPO III, PERFIL LIPIDICO, EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR, ELECTROCARDIOGRAMA, OPTOMETRIA GENERAL

CONCEPTO

Con recomendaciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

VALORACION MEDICA OCUPACIONAL, Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS, BASADA EN ELPROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA. USO DE EPP, HIGIENE POSTURAL, CONTROL PERIÓDICO OCUPACIONAL, INDUCCIÓN AL SITIO DE
TRABAJO, PAUSAS ACTIVAS, ESTILO DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO, CULTURA DE AUTOCUIDADO. ,BAJAR DE PESO.,VALORACIÓN POR NUTRICIÓN Y DIETETICA DE EPS POR ALTERACION DEL IMC. SE RECOMIENDA VALORACION OPTOMETRIA EN SU EPS PARA DETERMINAR O ACTUALIZAR FORMULA DE LENTES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular (X) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

REMISIÓN	SÍ (X)	NO ( )	**ARL**	SÍ ( )	NO ( )	**EPS** NUTRICION-OPTOMETRIA	SÍ (X)	NO ( )

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

OMAR LORENZO PUA PACHECO
Especialidad:
CC: 8569313 RM:

Trabajador: HAROLDO SURIGONZALEZ ANGULO
CC: 72181026
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica