IPS Prevenlab

NIT 901700806-1
Calle 140C No. 94D-38 Cons. 202
BOGOTA D.C. NIT: 901700806-1
Lic. Salud Ocupac. 27740 de 24/07/2025

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 79505455

Fecha: 26-junio-2026 2:41 pm
Impresión: 26-junio-2026 2:54 pm



Paciente: **BOHORQUEZ REYES JOSE VICENTE**
Doc.Iden.: **CC79505455** Edad: 57 Años Sexo: M
Entidad: **PARTICULAR**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CALLE 66 C N 61 01 INT 1 APTO 402
Adm. Salud: Compensar E.P.S.
Admin.Riesgos SURA
Estrato: 4
Cargo: MEDICO FAMILIAR
Teléfono: 3165214912 Estado civil: CASADO(A)
Admin.Pension COLPENSIONES

TIPO DE EVALUACION: PRE-INGRESO

Se certifica que BOHORQUEZ REYES JOSE VICENTE identificado con documento de identidad CC 79505455 fue valorado, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de MEDICO FAMILIAR :

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médicas y Terapéuticas:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Régimen de reducción de peso controlado por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.
Control rutinario anual por optometría en EPS.
Seguimiento y monitoreo de la presión arterial a cargo de la EPS.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Uso permanente de anteojos para laborar.
Mantener esquemas de vacunacion actualizados
Uso de elementos de protección personal según riesgo y necesidad del cargo
Higiene postural Y Correcta ergonomía
Realización de pausas activas generales
Adhierase a las medidas de bioseguridad implementadas en su lugar de trabajo

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

CUPS	Servicio	Resultado
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
890207	CONSULTA OPTOMETRIA	NORMAL

OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
Ninguna



Medico(a): CASTAÑEDA GUTIERREZ LINA PAOLA
Registro médico: 1020770528
Licencia en Salud Ocupacional: 5046 DE 13-05-19

BOHORQUEZ REYES JOSE VICENTE
CC79505455

La información consignada en este certificado está basada en los datos consignados en la historia clínica ocupacional producto de la información suministrada por el trabajador y de la evaluación médica efectuada. El trabajador (a) declara que los datos aportados por él (ella) son veraces y reales y acepta que la omisión, inclusión errónea o alteración de estos tiene implicaciones en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa y las que el empleador determine. Este certificado será conocido por el empleador en virtud de lo previsto en la Resolución 1843 de 2025 del Ministerio del Trabajo.