



COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5

Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA PRE-OCUPACIONAL Y OSTEOMUSCULAR

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 4272 de 2021

FECHA: 19/01/2024

TIPO DE EXAMEN: INGRESO PRE-OCUPACIONAL ☒
INFORMACIÓN GENERAL



NOMBRE: HERNANDEZ CURTIDOR RONALD FERNANDO

Sexo: ☒ M

Documento de Identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ Número: 80.083.824

Edad: 43 AÑOS

Cargo: ADMINISTRADOR

EPS: COMPENSAR

Empresa: SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

NIT/,: 899999061-9

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMENES	RESULTADOS				OBSERVACIONES
AUDIOMETRIA	AUDICION DENTRO DE PARÁMETRO NORMALES BILATERAL				
OPTOMETRIA	USO DE GAFAS				USO DE GAFAS PERMANENTES
ESPIROMETRIA	NORMAL				
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL				
HEMOCLASIFICACION	A+	ESTATURA	1.60 CMS	PESO	70 KG

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI ☐ NO ☒ Tratamiento: SI ☐ NO ☒ ¿Cuál? _____
2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS POSTUALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
- CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APLAZADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRESENTA ALTERACION EN SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMISION A EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Estas alteraciones la futura capacidad laboral del trabajador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SUGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Medico

Firma:

Nombre:

Reg. Medico

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y
Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

Dr. Vladimir Alberto Vega Rodríguez
72344909 R.M: 5614 DE 26/04/2018

Paciente

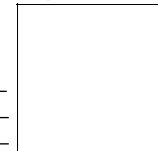
Firma:

Nombre

Doc. No.

Ronald Hernández C
Ronald Fernando Hernández Curtidor
80.083.824

HUELLA



Calle 27 No 14 – 48 sur Tel: 3117997423 Bogotá. D.C – Colombia Página web www.compesalud.com

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato dígtelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC <input type="text"/> - <input type="text"/> Naturaleza Jurídica <input type="text"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador <input type="text"/> - <input type="text"/> Clase de Prestador <input type="text"/>					
Empresa Social del Estado <input type="text"/> Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>					
DATOS DE LA SEDE					
Departamento <input type="text"/> Municipio <input type="text"/>					
Código de la Sede <input type="text"/> - <input type="text"/> Nombre de la Sede <input type="text"/>					
SERVICIO					
Grupo <input type="text"/> Número Distintivo de Habilitación del Servicio <input type="text"/>					
Servicio <input type="text"/>					
Horarios					
Modalidades Intramural Extramural Telemedicina Telemedicina Prestador de Referencia Telemedicina Prestador de Remisor					
Especificidades <input type="text"/>					
Complejidad <input type="text"/>					
Fecha apertura del servicio <input type="text"/> AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.					
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 27 de febrero de 2025 (8:24 a.m.)					
<div><div></div><div>Excel</div><div></div><div>Word</div><div></div><div>Texto</div><div></div><div></div></div>					

(5) registros encontrados.

1						
Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100112762	01	SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS	302 -CARDIOLOGÍA	DHSS0288336
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100112762	01	SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	DHSS0288341
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100112762	01	SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0288343
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100112762	01	SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0288344
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100112762	01	SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0288345
1						



11117 - RONALD FERNANDO HERNANDEZ CURTIDOR - FECHA DE INICIO 10 DE MARZO DE 2025

Desde Diana Carolina Hernandez Amado <diana.hernandez@scj.gov.co>
Fecha Mié 12/03/2025 11:16
Para Sergio Ivan Torra Rojas <sergio.torra@scj.gov.co>
CC Sandra Rocio Díaz Correa <sandra.diaz@scj.gov.co>

3 archivos adjuntos (1 MB)
002-EstudioPrevioAnexos_11117.pdf; 009. DeclaracionBienesRentasSideap.pdf; 015. RegistroInformacionTriburariaRit.pdf;

Hola:

2-Estudio previo ajustar justificación trae párrafo sobre el plan de armonización -

Respuesta: ajustado y cargado en SIGA

3-Hoja de vida ajustar fecha de terminación del contrato SCJ-237-2024, SCJ-78-2023, SCJ-16-2022 no corresponden con las certificaciones.

Respuesta: Teniendo en cuenta que la hoja de vida fue validada, el contratista no puede hacer cambios sin que se realice nuevamente la observacionn en SIDEAP o por favor indicarme si debe volver a presentar

4-Declaracion de bienes y rentas difieren los valores de la declaración del sideap con la ley 2013 de 2019.

Respuesta: ajustado y cargado en SIGA

5-Falta el RIT

Respuesta: ajustado y cargado en SIGA

Fecha	Tipo Doc.	Descripción
27/02/2025	001-SolicitudContratacion	11117 - RONALD FERNANDO HERNANDEZ CURTIDOR - FECHA DE INICIO 10 DE MARZO DE 20
12/03/2025	002-EstudioPrevioAnexos	ESTUDIOPREVIOANEXOS
27/02/2025	003-InexistenciaPlantaPerfil	SOLICITUD DE INSUFICIENCIAS
27/02/2025	003-InexistenciaPlantaPerfil	INEXISTENCIAPLANTAPERFIL
27/02/2025	004-CertificacionIdoneidad	CERTIFICACIONIDONEIDAD
27/02/2025	005-ViabilizacionSolicitudCertificadoDisponibilidadPresupuestalCdp	VIABILIZACIONSLICITUDCERTIFICADODISPONIBILIDADPRESUPUESTALCDP
27/02/2025	006-CertificadoDisponibilidadPresupuestalCdp	CERTIFICADODISPONIBILIDADPRESUPUESTALCDP
05/03/2025	008-HojaVidaSideapValidadaSoportes	HOJAVIDASIDEAPSOPORTES
12/03/2025	009-DeclaracionBienesRentasSideap	DECLARACIONBIENESRENTASSIDEAP
27/02/2025	010-FotocopiaCedulaCiudadania	FOTOCOPIACEDULACIUDADANIA
27/02/2025	011-FotocopiaLibretaMilitar	FOTOCOPIALIBRETAMILITAR
27/02/2025	012-FotocopiaTarjetaProfesional	FOTOCOPIATARJETAPROFESIONAL
27/02/2025	013-VerificacionVigenciaAntecedentesTarjetaProfesional	VERIFICACIONVIGENCIAANTECEDENTESTARJETAPROFESIONAL
27/02/2025	014-RegistroUnicoTributarioRut	REGISTROUNICOTRIBUTARIORUT
12/03/2025	015-RegistroInformacionTriburariaRit	RIT
27/02/2025	016-ExamenMedicoPreocupacional	EXAMENMEDICOPREOCUPACIONAL
27/02/2025	016-ExamenMedicoPreocupacional	REPS
27/02/2025	017-CertificacionVigenteAfiliacionSistemaGeneralSaludPensión	CERTIFICACIONVIGENTEAFILIACIONSIستمAGENERALSALUDPENSIÓN

6-Reps no corresponde con el nombre del prestador.

Respuesta: el código del prestador es el mismo, por lo cual se considera que el requisito se cumple. sin embargo quedo atenta a tus consideraciones

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.
Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
NIT/CC <input type="text"/> - <input type="checkbox"/>					
Naturaleza <input type="text"/>					
Jurídica <input type="text"/>					
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR					
Código del Prestador <input type="text"/> - <input type="checkbox"/> Clase de Prestador <input type="text"/>					
Empresa Social del Estado <input type="text"/> Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>					
DATOS DE LA SEDE					
Departamento <input type="text"/> Municipio <input type="text"/>					
Código de la Sede <input type="text"/> - <input type="checkbox"/>					
Nombre de la Sede <input type="text"/>					
SERVICIO					
Grupo <input type="text"/> Número Distintivo de Habilitación del Servicio <input type="text"/>					
Servicio <input type="text"/>					
Horarios <input type="text"/>					
Modalidades <input type="text"/>					
Telemedicina Prestador de Referencia					
Telemedicina Prestador de Remisor					
Especificidades <input type="text"/>					
Complejidad <input type="text"/>					
Fecha apertura del servicio <input type="text"/> AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD: Día.					

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **jueves 27 de febrero de 2025 (8:24 a.m.)**

(5) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100112762	01	SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS	302 -CARDIOLOGÍA	0HSS0288336
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100112762	01	SERVISALUD OCUPACIONAL IPS SAS	407 -MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	0HSS0288341



FECHA: 1

TIPO DE I
INFORMA

NOMBR
Document
Cargo: Al
Empresa:
RESULT

E
AUDIOMETR
OPTOMETR
ESPIROMET
ÉNFASES OS
HEMOCLASI
CONCLUSIO

1. RECOMEN
2. Otras Rec
USO DE EI