

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 MÉDICA OCUPACIONAL  
 OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR**

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

FECHA: 29/01/2026 08:35:12 AM

TIPO DE EXAMEN: INGRESO  PERIODICO  RETIRO

**INFORMACION GENERAL:**

NOMBRE DEL TRABAJADOR: NESTOR EDUARDO BALANTA RAGA Sexo: Masculino  
 Documento de Identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: 1.143.824.443 EDAD. 37 AÑOS  
 EPS: EPS SURA Cargo: CONDUCTOR

Empresa: PARTICULAR  NIT:  \*\*\*\*\*



**RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO**

EXAMENES	RESULTADOS	EXAMENES	RESULTADOS
AUDIOMETRIA	AUDICION DENTRO DE PARAMETROS NORMALES BILATERAL	GLISEMIA Y CUADRO HEMATICO PSICOSENSOMETRICO	NORMAL
ELECTROCARDIOGRAMA	NORMAL	PRUEBAS PSICOTECNICAS	NORMAL
ENFASIS CARDIOVASCULAR	NORMAL	OPTOMETRIA	NORMAL
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	PERFIL LIPIDICO	NORMAL
HEMOCLASIFICACION		ESTATURA 1.71 PESO 78 KG	

**CONCLUSIONES:**

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS - IPS SI  NO  TRATAMIENTO SI  NO

2. Otras recomendaciones: Realizar pausa activa, hábitos de vida saludable, hábitos postales 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 DESEMPEÑAR 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 RETRICIONES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACION LABORAL TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REQUIERE DE REUBICACION LABORAL PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRESENTA ALTERACION EN SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REMISION A EPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>EXAMEN DE RETIRO</b>				<b>SI</b>	<b>NO</b>
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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 SEGÚN 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.

*Dr. Andrés Díaz Campos*  
 Médico Ocupacional  
 NMA 72344906

Medico:

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: Dr. Andrés Díaz Campos S

Reg. Medico 72344906 R.M: 5614 DE26/04/2018



**COMPESALUD**



SC-CER571218

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** NESTOR EDUARDO BALANTA RAGA **Sexo:** Masculino

**Documento de Identidad:** C.C. X T.I. \_ C.E.\_ **Número:** 1.143.824.443 **EDAD:** 37 AÑOS

**RESULTADO DE LA PRUEBA DE FUNCION PULMONAR**

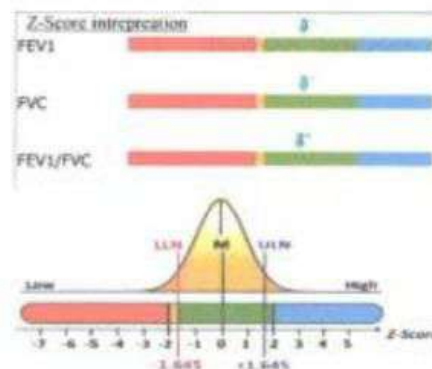
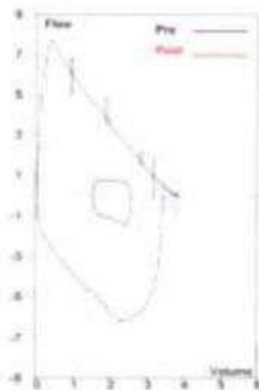
Sexo: MASCULINO

Origen: Hispano

Factor: 100%

Fuma: NO

Índice Base % Pred Post 1 % Pred Cambio Min. Pred Max Unidades VC



**INFORME MEDICO:** Examen dentro de parámetros normales. No presenta reacción a exposición de polvo,

Homo o pates

  
**Dr. JUAN ARMANDO**  
**M. JARAMAGO**  
**R.M. 725412**

LICENCIA S.O: 6796 de la S.D.S.  
R.M. 725412





NOMBRE DEL TRABAJADOR: NESTOR EDUARDO BALANTA RAGA Sexo: Masculino

Documento de Identidad: C.C. X T.I. \_ C.E.\_ Número: 1.143.824.443 EDAD. 37 AÑOS

## QUIMICA SANGUINEA

### ESTUDIO RESULTADOS UN. VLR.REF.

#### COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD:

##### **COLESTEROL HDL**

NEGATIVO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA - 40 58 mg/dl 0-60

POSITIVO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA + 60

METODO: DETERGENTE ACELERADOR ESPECIFICO.

#### COLESTEROL TOTAL:

172.00 mg/dl 0.00-200

Niños

Riesgo moderado de 170 a 199

Alto riesgo mayor de 200

Adultos

Riesgo moderado de 200 a 239

Alto riesgo mayor de 240

METODO: (CHOD-PAD)

**COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (ENZIMATICO)** . 66 mg/dl 0-100

#### Intervalo valores de referencia (Según la NCEP)

**Óptimo menor de 100**

**Cercano al óptimo: 100 a 129**

**Limite alto: 130 a 159**

**Alto: 160-189**

**Muy alto: mayor o igual a 190**

**Técnica LDL Enzimático directo**

#### GLICEMIA BASAL:

**METODO (HEXOQUINASA)** 69 mg/dl 70-105

**TRIGLICERIDOS** 148.00 mg/dl 0.00-150.00

Limite alto: 150-199

Alto: 200-499

Muy alto 500 o más

METODO: (GPO/POD-PAP)

#### CUADRO HEMATICO RESULTADO

HEMATOCRITOS	30% NO REACTIVO
HEMOGLOBINA	10.8 G/DL
VSG	14MMX
RTO DE LEUCOCITOS	10.100X MM3
HEMOGLOBINA	16.23%
HEMATOCRITOS	48%



**COMPESALUD**



SC-CER571218



**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** NESTOR EDUARDO BALANTA RAGA **Sexo:** Masculino

**Documento de Identidad:** C.C. X T.I. \_ C.E.\_ **Número:** 1.143.824.443 **EDAD:** 37 AÑOS

## **INFORME DE OPTOMETRIA OCUPACIONAL**

**MOTIVO DE CONSULTA:** PACIENTE QUE ASISTE A EXAMEN OFTALMOLÓGICO GENERAL. ASINTOMÁTICO.

**ANTECEDENTES:** NO REFIERE.0

**EXAMEN OFTALMOLÓGICO:**

**AGUDEZA VISUAL:** OD: 25/25 OI: 25/25

**MOTILIDAD:** HSCHBERG SIMÉTRICO, ORTOFORICO, DUCCIONE Y VERSIONES CONSERVADAS

**ANEXOS:** PÁRPADOS Y VÍA LAGRIMAL NORMAL

**TEST. COLOR:** OD: NORMAL OI: NORMAL

**BIOMICROSCOPIA:** ODI: CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA INTERIOR FORMADA, PUPILA REDONDA REACTIVA, CRISTALINO TRANSPARENTE.

**PIO:** OD: 12 OI: 12

**FONDO DE OJO:** ODI: EXCAVACIÓN 0.3, MÁCULA Y POLO POSTERIOR DE ASPECTO USUAL.

**CONCEPTO:** NORMAL

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

*M. OFTALMOLOGO  
U.S. MADRID E.  
RM 1107-055*

Dr. RAFAEL SANDOVAL  
OFTALMOLOGO  
Reg. Medico 1107055



**COMPESALUD**



SC-CER571218

**NOMBRE DEL TRABAJADOR: NESTOR EDUARDO BALANTA RAGA Sexo: Masculino**  
**Documento de Identidad: C.C. X T.I. \_ C.E.\_ Número: 1.143.824.443 EDAD. 37 AÑOS**

### EXAMEN PSICOSENSOMETRICO

Paciente consiente de tiempo y espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, sigue indicaciones adecuada presentación personal .En el plano intelectual dentro de parámetros normales.

Según resultado de pruebas aplicadas (test de personalidad valoración estandarizada BF 5): Adherencia a la relación familiar filial actual ,afecto adecuado alteración de la actividad y la atención .

No alteración sensoperceptiva, no alteración del juicio de realidad.

No presenta trastornos circulatorios, vértigo acufenos, ni trastornos de tipo neurológico, persona activa, carismática enfrenadora de retos, persona con un gran equilibrio emocional por lo que es apto para trabajar en espacios físicos y para conducir.

**PSICODIAGNOSTICOS:** Paciente que asiste a sesión de psicometría presente comportamiento mental sano, neurosis normal, contratación excelente, buena coordinación bimanual conducta y moderación adecuada,

  
BIBIANA GOMEZ  
M PSICOLOGO  
A RM. 714/7

BIBIANA GOMEZ  
PSICOLOGO  
RM 714/7



# COMPESALUD



SC-CER571216



**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** NESTOR EDUARDO BALANTA RAGA **Sexo:** Masculino  
**Documento de Identidad:** C.C. X T.I. \_ C.E.\_ **Número:** 1.143.824.443 **EDAD:** 37 AÑOS

## EXAMEN DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS

**Tratamiento con medicamentos controlados:** SI ( ) NO (X)

**Nombre del medicamento:** \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_ **Principio Activo** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

Por medio de la presente doy mi autorización para que el personal del servicio pre hospitalario de COMPESALUD .Me realice el estudio de examen de sustancias Psicoactivas (Orina) .Por lo que declaro que me fue explicado el procedimiento a realizar, haciendo ver que mi salud no corre ningún Riesgo y que se mantendrá la confidencialidad de los resultados obtenidos .Si la prueba fuera positiva será objeto a acciones disciplinarias por parte de la compañía, que puede resultar en posible despido.

Evaluando	Resultado	Evaluando	Resultado
Cocaína	Negativo	Marihuana	Negativo
Anfetaminas	Negativo	Opiáceos	Negativo
Metanfetaminas	Negativo	Benzodiacepinas	Negativo
Barbitúricos	Negativo		

  
*Wenderson A. Rojas R.*  
Especialista Salud Ocupacional y  
Riesgos Laborales  
Resolución 5014 / 2010