

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 09:06:59 a.m.

Apellido: PEREZ RUIZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 40 27 C 05

Telefono: Celular: 3006120889 **Email:**

Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Tuluá

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: FREDY ANTONIO

Nro Identidad: 1116251657

HC: # 63767

Edad: 34 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 15/Ago/1991

Rh: O+

Examenes Realizados

- Examen Medico Ocupacional Periodico Examen Medico Post Ocupacional - Retiro Examen Medico Pre-Ocupacional Ingreso

Otros: Audiometria Tamiz, Deteccion Alcohol etilico, Deteccion de Cocaína, Detección de Marihuana, Prueba Psicosensometrica, Visiometria

Recomendaciones Especificas

- Control Eps Dieta y Ejercicio Estilo De Vida Saludable Higiene Postural Valoración por Medicina General

Concepto

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGÍA
DEBE USAR GAFAS PERMANENTE PARA CONDUCIR
VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA, DIETA Y EJERCICIO

Observaciones

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:

- 1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos
- 2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:
"La custodia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genere en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".
- "En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"
- 3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Javier Francisco Pineda Cuero
Médico, Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro Salud 22 - RM 1852/2015
Licencia en Salud Ocupacional
030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA

CUERO

Calle 1708 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15



317 370 3208 - 323 725 3168

FREDDY ANTONIO PEREZ RUIZ

CC 1116251657

Huella Digital



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **FREDY ANTONIO PEREZ RUIZ**
 Doc CC1116251657
 Sexo M
 F Nacim 1991-08-15
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2025-09-03

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
 MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
 901191518-1
 CL 28 NORTE AV 6 BIS - 17 CALI
 Tel.

Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.45					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.45					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.874					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.826					
Num. Errores	<= 7 Errores	4					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.552					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	9.834					
Num. Errores	<= 85 Errores	55					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.568					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC1116251657	Fecha 2025-09-03 10:06:19	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# BPT-2	Baremo
Servicios Ordenados:			Status/Certificado				
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]			Aprobado				

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

FREDY ANTONIO PEREZ RUIZ
 Evaluado

Audiometria Tamiz

Fecha: 03/Sep/2025, Hora: 09:06:59 a.m.

Apellido: PEREZ RUIZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 40 27 C 05

Telefono: Celular: 3006120889 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Tuluá

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63767

Edad: 34 años

Sexo: Masculino ♂

Antecedentes							
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP	
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No	
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No	
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No	
Prurito	No	Ninguno	Audífonos / Diademas	No		No	
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No	
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No	
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No	
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno					
Trabajo con Exposicion	No	Ninguno					

Antecedentes Laborales

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control
---------	-------------------	------------------------	--------------------	-----------------	--------------------

OTOSCOPIA

Oido Derecho

Normal

Oido Izquierdo

Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

10 15 20 15 15 20 10 15

PTA Oido Derecho

10 40 20 15 10 40 40

Oido Izquierdo:
Oido Derecho:

20 10 15 20 10 15 10 15

10 15 20 20 10 15 15 15

medicalworkcali@gmail.com



CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

10 15 20 15 15 20 10 15

10 15 20 20 10 15 15 15

10 40 40

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAÍDA AUDITIVA LEVE EN 6000HZ-8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRÍA

FREDY ANTONIO PEREZ RUIZ
CC 1116251657

Huella
Digital



CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 03/Sep/2025, Hora: 09:06:59 a.m.

Apellido: PEREZ RUIZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 40 27 C 05

Telefono: Celular: 3006120889 Email:

Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Tuluá

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63767

Edad: 34 años

Sexo: Masculino

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes

Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares					
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	Si				
Miopía	No				
Pterigion	No				

Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	Si
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

Evaluacion

Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.			20/100	20/100	
O.I.			20/20	20/20	
A.O.			20/50	20/50	

Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo



Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida X X

Inadecuadamente Corregida X X

No Corregida

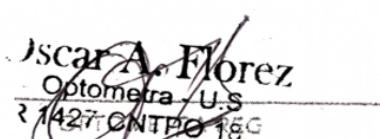
Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

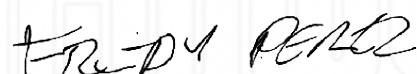
Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si X No	Valoración por Optometría	Si X No	Valoración por Oftalmología	Si No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, VALORACIÓN CON OPTOMETRÍA PARA RENOVACIÓN DE FÓRMULA VISUAL



Oscar A. Florez
Optometrista U.S.
21427 CONTRO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



FREDY ANTONIO PEREZ RUIZ
CC 1116251657

Huella Digital



CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 03/Sep/2025, Hora: 09:06:59 a.m.

Apellido: PEREZ RUIZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 40 27 C 05

Telefono: Celular: 3006120889 Email:

Ciudad: Valle - Tuluá

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: FREDY ANTONIO

Nro Identidad: 1116251657

HC: # 63767

Edad: 34 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 15/Ago/1991

Rh: O+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

Detección de Cocaína

NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Detección de Marihuana

NEGATIVO

Deteccion Alcohol etilico

Detección Alcohol etílico

NEGATIVO

Oscar A. Florez
 Optometra U.S.
 NIT 14270114270165

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA

Fredy Perez

FREDY ANTONIO PEREZ RUIZ
 CC 1116251657

Huella
Digital



CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com