

Certificado de Aptitud Laboral
Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular**Fecha:** 03/Sep/2025, **Hora:** 09:06:59 a.m.**Apellido:** PEREZ RUIZ**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** CL 40 27 C 05**Teléfono:** Celular: 3006120889 **Email:** Estado Civil: Union Libre**Ciudad:** Valle - Tuluá**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:**HC:** # 63767**Edad:** 34 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacimiento:** 15/Ago/1991**Rh:** O+**Exámenes Realizados**☐ Examen Médico Ocupacional Periódico☐ Examen Médico Post Ocupacional - Retiro☒ Examen Médico Pre-Ocupacional
Ingreso**Otros:** Audiometría Tamiz, Detección Alcohol Etílico, Detección de Cocaína, Detección de Marihuana, Prueba Psicossensométrica, Visiometría**Recomendaciones Específicas**☐ 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 PersonalizadasUSO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA 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 Médico 52 1852/2015
Licencia en Salud Ocupacional
030 - 2018 23 de enero**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA****CUERO**

C 1708280

MD. ESO.**Lic. de S.O #:** 030-2018 23.ENERO**Registro #:** RM 52 1852/15**317 370 3208 - 323 725 3168****FREDY 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# PT3-04	Baremo BPT-2
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 ♂

Nombre: FREDY ANTONIO

Nro Identidad: 1116251657

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	Audifonos / 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

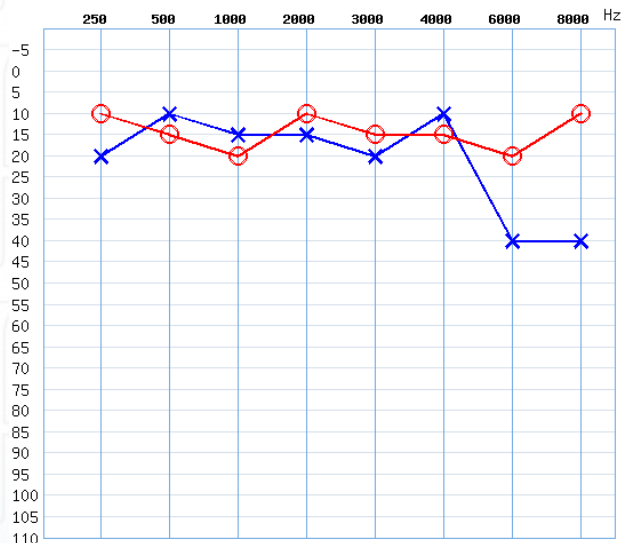
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 15

15

PTA Oido Derecho

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

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

317 370 3208 - 323 725 3168

317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



Diagnostico Audiologico:

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE EN 6000HZ-8000HZ

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

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 ♂

Antigüedad en la Empresa

Antigüedad en el Cargo

Antecedentes				
Personales		Familiares		Laborales
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No	No
Diabetes	No	Diabetes	No	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	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	No			
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	No
		Cerca	No

Interpretacion

Lejos

Cerca

Derecho

Izquierdo

Derecho

Izquierdo

Agudeza Visual Normal



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida		X		X
Inadecuadamente Corregida	X		X	
No Corregida				

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si X No	Valoracion por Optometria	Si X No	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
-----------------------------------	------------	---------------------------	------------	-----------------------------	---------------	--------------------------------------	----------------

Conducta ALERTA, VALORACION CON OPTOMETRIA PARA RENOVACION DE FORMULA VISUAL

Oscar A. Florez
 Optometria U.S.
 R 1427 COTPO 156

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA

FREDY ANTONIO PEREZ RUIZ

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:** **Estado Civil:** Union Libre**Ciudad:** Valle - Tuluá**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**HC:** # 63767**Edad:** 34 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 15/Ago/1991**Rh:** O+**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Deteccion de Cocaína

Deteccion de Cocaína
NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana
NEGATIVO

Deteccion Alcohol etílico

Deteccion Alcohol etílico
NEGATIVO
Oscar A. Florez
Optometrista U.S.
R 1427 ONTPO 15C**OPTOMETRIA MEDICAL WORK**
NIT 123456789
OPTOMETRIAFREDY ANTONIO PEREZ RUIZ
CC 1116251657Huella
Digital

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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com