

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 01/Oct/2025, **Hora:** 07:52:56 a.m.

Apellido: SOTEOLO DAZA

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 58 B 4 D 11

Telefono: 3226673751 **Celular:** 3226673751 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

Nombre: FABIO LEONARDO

Nro Identidad: 1144167974

HC: # 64722

Edad: 32 años

Sexo: Masculino

Nacim: 15/Abr/1993

Rh: A+

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, Deteccion de Marihuana, Prueba Psicosensometrica, Visiometria

Recomendaciones Especificas

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

Concepto

Apto

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 resolucion 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 medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero 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
 Licenciado en Salud Ocupacional
 030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA
CUERO
 CC 12798280
 MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15

FABIO LEONARDO SOTEOLO DAZA
 CC 1144167974

Huella
Digital

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

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Nombres **FABIO LEONARDO SOTELO DAZA**
 Doc CC1144167974
 Sexo M
 F Nacim 1993-04-15
 Ocup CONDUCTOR CARRO
 Fecha 2025-10-01

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
 Medical Work Cali
 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.	0.625
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.625
Num. Errores	<= 5 Errores	0
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.762
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.762
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.438
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	2.43
Num. Errores	<= 85 Errores	10
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.15
Trazabilidad de la Medida		
Documento CC1144167974	Fecha 2025-10-01 08:38:08	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

FABIO LEONARDO SOTELO DAZA
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 01/Oct/2025, Hora: 07:52:56 a.m.

Apellido: SOTEOLO DAZA

Nombre: FABIO LEONARDO

HC: # 64722

Tipo Doc: CC

Edad: 32 años

Direccion: CL 58 B 4 D 11

Sexo: Masculino

Telefono: 3226673751 Celular: 3226673751 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

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

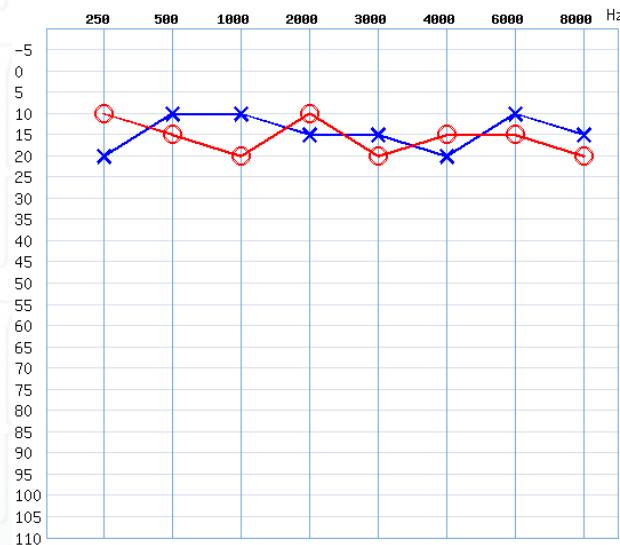
Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 12.5

16.25

PTA Oido Derecho

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



Oido Izquierdo:

20

10

10

15

15

15

4000

6000

8000

Oido Derecho:

10

15

20

10

15

20

15

10

15



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



Fabio L. Sotelo

AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRÍA

FABIO LEONARDO SOTEO DAZA

CC 1144167974

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 01/Oct/2025, Hora: 07:52:56 a.m.

Apellido: SOTEOLO DAZA

Nombre: FABIO LEONARDO

HC: # 64722

Tipo Doc: CC

Edad: 32 años

Direccion: CL 58 B 4 D 11

Sexo: Masculino

Telefono: 3226673751 Celular: 3226673751 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes

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

Correccion

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

Evaluacion

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

Examen Externo

Percepcion del Color	Convergencia
Percepcion Anormal	Lejos Cerca No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

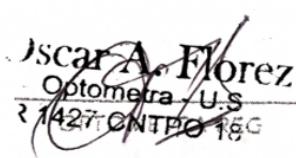
No Corregida

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 No X	Valoración por Optometría	Si No X	Valoración por Oftalmología	Si No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA



Oscar A. Florez
 Optometra U.S
 1427 OPTOMETRÍA

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRÍA



FABIO LEONARDO SOTEO DAZA
 CC 1144167974

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados
Laboratorios

Fecha: 01/Oct/2025, **Hora:** 07:52:56 a.m.

Apellido: SOTEOLO DAZA

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 58 B 4 D 11

Telefono: 3226673751 **Celular:** 3226673751 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
HC: # 64722

Edad: 32 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 15/Abr/1993

Rh: A+

EXAMEN
RESULTADO
VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

Deteccion de Cocaína
NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana
NEGATIVO

Deteccion Alcohol etilico

Deteccion Alcohol etilico
NEGATIVO


 Responsable: DEYBIS AYALA
 CC 085083305

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ

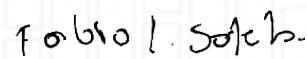
CC 085083305

BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305

FABIO LEONARDO SOTEOLO DAZA
 CC 1144167974

 Huella
 Digital



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

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com