

## Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 21/Ago/2025, **Hora:** 02:23:34 p.m.  
**Apellido:** GALLEG OREJUELA  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** B/ PARAJE LA LUISA CALL  
**Telefono:** Celular: 3016093989 **Ema**  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**

**Nombre:** ALEJANDRO  
**Nro Identidad:** 1151964371

**HC:** # 63310  
**Edad:** 28 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 29/Abr/1997  
**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, Deteccion de Marihuana, Prueba Psicosensometrica, Visiometria

## 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 Personalizadas

## USO DE GAFAS CORRECTIVAS. CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

## 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 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  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

030 - 2018 29 de enero  
**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA  
CUERO**

CC 12798280

MD, ESO,

0 #: 030-2018

Lic. de S.O. # 0002018330700  
REGISTRO # RM 52 1852/15

ALEJANDRO GALLEGOS OREJUELA  
CC 1151964371

Huella  
Digital



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **ALEJANDRO GALLEGOS OREJUELA**  
 Doc CC1151964371  
 Sexo M  
 F Nacim 1997-04-29  
 Ocup CONDUCTOR  
 Fecha 2025-08-21

**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
<b>Atención Concentrada</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.503
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.503
Num. Errores	<= 5 Errores	4
<b>Reacciones Múltiples</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.62
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.62
Num. Errores	<= 7 Errores	1
<b>Reacción al Frenado</b>		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.434
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.487
Num. Errores	<= 15 Errores	1
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	8.183
Num. Errores	<= 85 Errores	37
<b>Velocidad de Anticipación</b>		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.131
<b>Trazabilidad de la Medida</b>		
Documento CC1151964371	Fecha 2025-08-21 14:47:32	Modelo AGX-PT3 Serie # 3127 Firmware 2.0.0.18A Prueba # PT3-04 Form# PT3-04 Baremo BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b> PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		
<b>Status/Certificado</b> Aprobado		

*Zelde Alexandrovich*  
*Zelde Alexandrovich*  
 Psicóloga  
 Tarjeta Profesional 100268

**ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN**  
 PSICOLOGO , TP. 100268

**ALEJANDRO GALLEGOS OREJUELA**  
 Evaluado

## Audiometria Tamiz



Fecha: 21/Ago/2025, Hora: 02:23:34 p.m.

Apellido: GALLEGUO OREJUELA

Nombre: ALEJANDRO

HC: # 63310

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1151964371

Edad: 28 años

Direccion: B/ PARAJE LA LUISA CALLEJON LLARUMOS CASA 18 S

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3016093989 Email: Estado Civil: Casado

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	Si	10 AÑOS	No	
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	Si		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

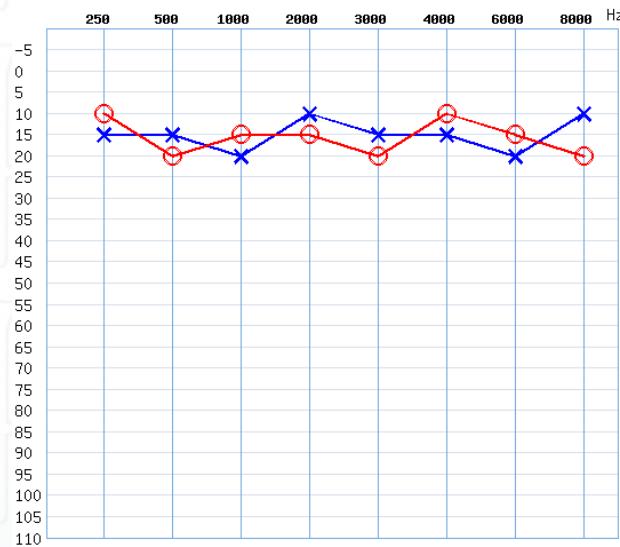
Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo

15

17.5

PTA Oido Derecho

4000

6000

8000



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

Oido Izquierdo:

15 15 20 10 15

15 15 15

Oido Derecho:

10 20 15 15 20

15 20 15 20

317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRÍA

A handwritten signature in black ink.

ALEJANDRO GALLEGO OREJUELA

CC 1151964371

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 21/Ago/2025, Hora: 02:23:34 p.m.

Apellido: GALLEGUO OREJUELA

Nombre: ALEJANDRO

HC: # 63310

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1151964371

Edad: 28 años

Direccion: B/ PARAJE LA LUISA CALLEJON LLARUMOS CASA 18 S

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3016093989 Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

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	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	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.	20/25	20/20			
O.I.	20/25	20/20			
A.O.	20/25	20/20			

## Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

317 370 3208 - 323 725 3168

[medicalworkcali@gmail.com](mailto:medicalworkcali@gmail.com)

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

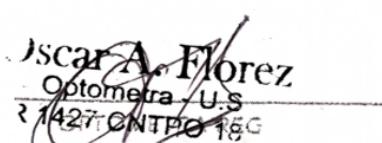
No Corregida

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 ONTRO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
 NIT 123456789  
 OPTOMETRÍA



ALEJANDRO OREJUELA  
 CC 1151964371

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados**  
**Laboratorios**


**Fecha:** 21/Ago/2025, **Hora:** 02:23:34 p.m.  
**Apellido:** GALLEGUO OREJUELA  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** B/ PARAJE LA LUISA CALLEJON LLARUMOS CASA 18 S  
**Telefono:** Celular: 3016093989 **Email:** Estado Civil: Casado  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**HC:** # 63310  
**Edad:** 28 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 29/Abr/1997  
**Rh:** O+

**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Detección de Cocaína

**Detección de Cocaína****NEGATIVO**

Detección de Marihuana

**Detección de Marihuana****NEGATIVO**

Detección Alcohol etílico

**Detección Alcohol etílico****NEGATIVO**

  
 Responsable: DEYBIS AYALA  
 CC 085083305

**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**  
 CC 085083305  
 BACTERIOLOGO  
 Registro #: 85083305

**ALEJANDRO GALLEGUO OREJUELA**  
 CC 1151964371

Huella  
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com