

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 29/Ago/2025, **Hora:** 06:14:42 a.m.

**Apellido:** APONTE BENITEZ

**Tipo Doc:** CE

**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** ALTOS DE MENGA SECTOR SAN MIGUEL

**Telefono:** Celular: 3015571182 **Email:** Estado Civil: Soltero

**Ciudad:** Valle - Cali

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

**Nombre:** MANUEL ALEJANDRO

**Nro Identidad:** 1528659

**HC:** # 63608

**Edad:** 35 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 08/Sep/1989

**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, 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

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 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 Cuerpo  
Médico Especialista en Gerencia de  
la Seguridad y Salud en el Trabajo  
Registro Módulo 52 1852/2015  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA**  
**CUERO**

CC 12798280

MD. ESO.

Lic. de S.O # 030-2018-3310000  
Registro #: RM 52 1852/15

**MANUEL ALEJANDRO APONTE BENITEZ**  
**CE 1528659**

Huella  
Digital

317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Nombres **MANUEL ALEJANDRO APONTE BENITEZ**  
 Doc CE1528659  
 Sexo M  
 F Nacim 1989-09-08  
 Ocup CONDUCTOR  
 Fecha 2025-08-29

**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.	0.45					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.45					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.027					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.948					
Num. Errores	<= 7 Errores	7					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.724					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	2.472					
Num. Errores	<= 15 Errores	8					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	14.551					
Num. Errores	<= 85 Errores	44					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.328					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CE1528659	Fecha 2025-08-29 06:45:04	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# BPT-2	Baremo BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b>		<b>Status/Certificado</b>					
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		Aprobado					

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

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

**MANUEL ALEJANDRO APONTE BENITEZ**  
 Evaluado

**Visiometria**

Fecha: 29/Ago/2025, Hora: 06:14:42 a.m.

Apellido: APONTE BENITEZ

Nombre: MANUEL ALEJANDRO

HC: # 63608

Tipo Doc: CE

Nro Identidad: 1528659

Edad: 35 años

Direccion: ALTOS DE MENGA SECTOR SAN MIGUEL

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3015571182 Email: Estado Civil: Soltero

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	Glucoma	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	Si		
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.	20/50	20/20			
O.I.	20/100	20/20			
A.O.	20/70	20/20			

**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

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

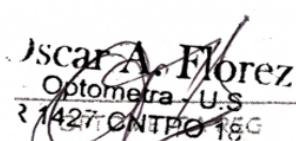
No Corregida

X X

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	
<b>Concepto</b>		

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, VALORACION CON OPTOMETRIA PARA ADAPTACION DE LENTES, VISION LEJANA


Oscar A. Florez  
Optometra U.S  
21427 ONTPO 18G

OPTOMETRIA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRIA



MANUEL ALEJANDRO APONTE BENITEZ  
CE 1528659

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRÍA

MANUEL ALEJANDRO APONTE BENITEZ

CE 1528659

A handwritten signature in black ink, appearing to read "manuel Alejandro Aponte Benítez".

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados

### Laboratorios



**Fecha:** 29/Ago/2025, **Hora:** 06:14:42 a.m.  
**Apellido:** APONTE BENITEZ  
**Tipo Doc:** CE  
**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** ALTOS DE MENGA SECTOR SAN MIGUEL  
**Telefono:** Celular: 3015571182 **Email:** Estado Civil: Soltero  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** MANUEL ALEJANDRO  
**Nro Identidad:** 1528659

**HC:** # 63608  
**Edad:** 35 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 08/Sep/1989  
**Rh:** A+

**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**


Deybys Ayala Gutierrez  
CC 085083305  
BACTERIOLOGO  
Registro #: 85083305

**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**

CC 085083305

BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305



MANUEL ALEJANDRO APONTE BENITEZ  
CE 1528659

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com