

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular


**Fecha:** 13/Sep/2025, **Hora:** 07:16:40 a.m.

**Apellido:** SANDOVAL ESCOBAR

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** KM 5 VIA O40 SECTOR PISAMOS

**Telefono:** Celular: 3145546003 **Email:** Estado Civil: Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**
**HC:** # 64102

**Edad:** 60 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 26/Dic/1964

**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 Especificas

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

#### Concepto

Apto con Restricciones que no Limitan su Capacidad Laboral

#### Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

NO DEBE MANIPULAR CRAGAS MAYORES A 12 KILOS

VALORACIÓN EN EPS

CONTROL AUDITIVO ANUAL , Texto de prueba de autocompletar

#### 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



**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

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA CUERO  
CC 12798280  
MD. ESO.  
Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO  
Registro #: RM 52 1852/15

 **MEDICAL WORK**  
MEDICINA DEL TRABAJO  
NIT: 901191518-1

RODRIGO SANDOVAL ESCOBAR  
CC 16730366

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 13/Sep/2025, Hora: 07:16:40 a.m.

Apellido: SANDOVAL ESCOBAR

Nombre: RODRIGO

HC: # 64102

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16730366

Edad: 60 años

Direccion: KM 5 VIA O40 SECTOR PISAMOS

Telefono: Celular: 3145546003 Email: Estado Civil: Union Libre

Sexo: Masculino 

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	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	Si
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.			20/20	20/20	
O.I.			20/20	20/20	
A.O.			20/20	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

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida X X X X

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

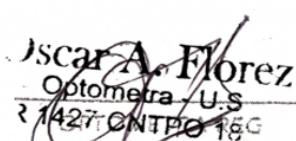
Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	

## Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si X No	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  
Optometrista U.S  
214270 NTF018G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



RODRIGO SANDOVAL ESCOBAR  
CC 16730366

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados Laboratorios


**Fecha:** 13/Sep/2025, **Hora:** 07:16:40 a.m.

**Apellido:** SANDOVAL ESCOBAR

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** KM 5 VIA O40 SECTOR PISAMOS

**Telefono:** Celular: 3145546003 **Email:** Estado Civil: Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**
**Nombre:** RODRIGO

**Nro Identidad:** 16730366

**HC:** # 64102

**Edad:** 60 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 26/Dic/1964

**Rh:** O+

### EXAMEN

### RESULTADO

### VALORES DE REFERENCIA

#### Deteccion de Cocaína

**NEGATIVO**

Deteccion de Cocaína

#### Deteccion de Marihuana

**NEGATIVO**

Deteccion de Marihuana

#### Deteccion Alcohol etilico

**NEGATIVO**

Deteccion Alcohol etilico


  
 Responsable: DEYBIS AYALA

**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**

CC 085083305

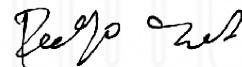
BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305

**RODRIGO SANDOVAL ESCOBAR**

CC 16730366

 Huella  
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Audiometria Tamiz



Fecha: 13/Sep/2025, Hora: 07:16:40 a.m.

Apellido: SANDOVAL ESCOBAR

Nombre: RODRIGO

HC: # 64102

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16730366

Edad: 60 años

Direccion: KM 5 VIA O40 SECTOR PISAMOS

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3145546003

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 13.75

17.5

PTA Oido Derecho


**Oido Izquierdo:**  
 CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

**Oido Derecho:**  
 250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000  
 15 20 10 10 15 40 50 75

**Oido Derecho:**  
 250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000  
 20 25 40 50 75 70


 317 1370 3208 - 323 725 3168


medicalworkcali@gmail.com

**Diagnóstico Audiológico:**

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA SEVERA EN 4000HZ-8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE SEVERA EN 6000HZ-8000HZ

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
AUDIOMETRÍA

RODRIGO SANDOVAL ESCOBAR  
CC 16730366

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com