

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 16/Dic/2025, **Hora:** 01:57:29 p.m.

Apellido: GOMEZ LOAIZA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CR 76 2 C 81

Telefono: Celular: 3242582676 **Email:**

Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: OSVEL DE JESUS

Nro Identidad: 16832275

HC: # 67228

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 29/Abr/1972

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, 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 Restricciones que no Limitan su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

REQUIERE VALORACION EN EPS CON NUTRICIONISTA PARA INGRESAR A PROGRAMA DE CONTROL DE PESO
 EJERCICIO DIARIO MINIMO 40 MINUTOS
 DIETA. ALIMENTACION DIRIGIDA POR NUTRICIONISTA
 REALIZAR AUDIOMETRIA CONTROL CADA 6 MESES

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

MD. ESO. LUZ ELENA VARGAS AGUDELO
CL 48 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA
 MD. ESO.

Lic. de S.O #: 1650-05-00-18 **317 370 3208 - 323 725 3168**
 Registro #: RM 728493

OSVEL DE JESUS GOMEZ LOAIZA
 CC 16832275

medicalworkcali@gmail.com

Huella Digital

Nombres **OSVEL DE JESUS GOMEZ LOAIZA**
 Doc CC16832275
 Sexo M
 F Nacim 1972-04-29
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2025-12-16

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.	0.745
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.719
Num. Errores	<= 5 Errores	4
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.886
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.893
Num. Errores	<= 7 Errores	5
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.613
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.064
Num. Errores	<= 15 Errores	1
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	12.782
Num. Errores	<= 85 Errores	60
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.319
Trazabilidad de la Medida		
Documento CC16832275	Fecha 2025-12-16 14:36:11	Modelo AGX-PT3 Serie # 3127 Firmware 2.0.0.18A Prueba # PT3-04 Form# BPT-2
Servicios Ordenados:		
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Status/Certificado	
	Aprobado	

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

OSVEL DE JESUS GOMEZ LOAIZA
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 16/Dic/2025, Hora: 01:57:29 p.m.

Anellido: GOMEZ LOAIZA

Apêndice GOL

Tipos Doc. CC

Dirección: CR 702 C 81

Teléfono: Celular: 3242582676 Email: Estado Civil: Union Libre
Ciudad: Villa Cali

Ciudad: Valle - Cali

■ Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 67228

Edad: 53 años

Edad: 35 años
Sexo: Masculino ♂

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	Si	20 AÑOS	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				

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal

Oido Izquierdo Normal

Observ

Observe

Gatiso QD



PTA Oido Izquierdo 16.25 28.75

PTA Oido Derecho

 CL 2

Oido Izquierdo

CL 28 NORTE AV 6 500 -17, CUNDI - COLOMBIA 3000

4000 **6000** **8000**

15 20 10 15
10 15 20 40

20 25 25
35 45 45

Diagnostico Audiologico:

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-1000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA EN 2000HZ-8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

GOMEZ

OSVEL DE JESUS GOMEZ LOAIZA
CC 16832275

Huella
Digital



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

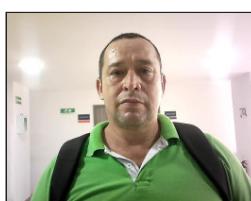


317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 16/Dic/2025, Hora: 01:57:29 p.m.

Apellido: GOMEZ LOAIZA

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 76 2 C 81

Telefono: Celular: 3242582676 Email:

Ciudad: Valle - Cali Estado Civil: Union Libre

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 67228

Edad: 53 años

Sexo: Masculino

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	Glucoma	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	Si
Solo Cerca	Si
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
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.	20/20			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

X medicalworkcali@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

X

X

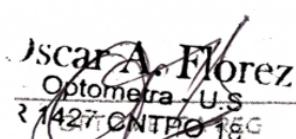
Inadecuadamente Corregida

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.
21427 ONTRO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



OSVEL DE JESUS GOMEZ LOAIZA
CC 16832275

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 16/Dic/2025, **Hora:** 01:57:29 p.m.

Apellido: GOMEZ LOAIZA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CR 76 2 C 81

Telefono: Celular: 3242582676 **Email:**

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: OSVEL DE JESUS

Nro Identidad: 16832275

HC: # 67228

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 29/Abr/1972

Rh: O+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

NEGATIVO

Detección de Cocaína

Detección de Marihuana

NEGATIVO

Detección de Marihuana

Detección Alcohol etílico

NEGATIVO

Detección Alcohol etílico

MD. ESO. LUZ ELENA VARGAS AGUDELO

CC 41899254

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 1650-05-09-18

Registro #: RM 728493

OSVEL DE JESUS GOMEZ LOAIZA

CC 16832275

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com