

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular


**Fecha:** 10/Jul/2025, **Hora:** 01:59:08 p.m.

**Apellido:** CRUZ TOSCANO

**Tipo Doc:** CC

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

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CR 24 71 46

**Telefono:** Celular: 3118138364   **Email:**   **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Palmira

**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**
**Nombre:** PEDRO ANTONIO

**Nro Identidad:** 79298862

**HC:** # 62026

**Edad:** 61 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 02/Dic/1963

**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 Limitan su Capacidad Laboral

#### Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

EVITAR MANIPULAR PESO

EVITAR ESTAR EN POSICIONES PROLONGADAS

VALORACIÓN CON OTORRINO

EVITAR ESTAR EXPUESTO A RUIDOS POR ENCIMA DE 80DB

#### 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  
Licenciado 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

PEDRO ANTONIO CRUZ TOSCANO  
CC 79298862

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **PEDRO ANTONIO CRUZ TOSCANO**  
 Doc CC79298862  
 Sexo M  
 F Nacim 1963-12-02  
 Fecha **2025-07-10**

**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					
<b>Atención Concentrada</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.55					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.557					
Num. Errores	<= 5 Errores	12					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.739					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.773					
Num. Errores	<= 7 Errores	4					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.491					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.622					
Num. Errores	<= 15 Errores	2					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	4.501					
Num. Errores	<= 85 Errores	28					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.174					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CC79298862	Fecha 2025-07-10 15:06:36	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	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

**PEDRO ANTONIO CRUZ TOSCANO**  
 Evaluado

## Visiometria



Fecha: 10/Jul/2025, Hora: 01:59:08 p.m.

Apellido: CRUZ TOSCANO

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 24 71 46

Telefono: Celular: 3118138364

Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Palmira

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62026

Edad: 61 años

Sexo: Masculino

## 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	Si
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.			20/25	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



## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida X X X X

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

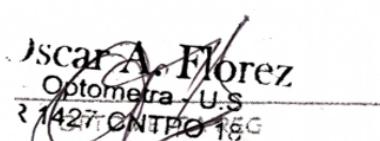
Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	

## Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si 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  
Optometra U.S  
214270 NTPE 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



PEDRO ANTONIO CRUZ TOSCANO  
CC 79298862

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Audiometria Tamiz



Fecha: 10/Jul/2025, Hora: 01:59:08 p.m.

**Apellido: CRUZ TOSCANO**

## Apêndice C.R.C.

Tip Doc. CC

Dirección: CR 24 71 46

Teléfono: Celular: 31

**Ciudad:** Valle - Palmira  
**Responsable:** Parentesco; **Teléfono:**

Nombre: PEDRO ANTONIO

Nombre: PEDRO ANTONIO  
Nro Identidad: 79298862

HC: # 62026

Edad: 61 años

Edad: 31 años  
Sexo: Masculino ♂

Antecedentes						
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	Si	2 AÑOS	No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	Si	2 AÑOS	No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audífonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	Si	+20 AÑOS	No
Vertigo	No	Ninguno				
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	Si		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
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

## Obsery

## Observation

## Gatiso OD

## Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 18.75

## PTA Oido Derecho

CL 2

CL 28 NORTE AV 6 250 500 1000 2000 3000 17, CALI - COLOMBIA

## Oido Izquierdo

TEAV 6 500 1000 2000 3000

**4000**      **6000**      **8000**

40 60 65  
25 50 70

**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 MODERADA SEVERA EN 6000HZ-8000HZ

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
**AUDIOMETRÍA**

PEDRO ANTONIO CRUZ TOSCANA  
CC 79298862

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados**  
**Laboratorios**

**Fecha:** 10/Jul/2025, **Hora:** 01:59:08 p.m.

**Apellido:** CRUZ TOSCANO

**Tipo Doc:** CC

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

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CR 24 71 46

**Telefono:** Celular: 3118138364 **Email:**
**Ciudad:** Valle - Palmira

**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**
**Nombre:** PEDRO ANTONIO

**Nro Identidad:** 79298862

**HC:** # 62026

**Edad:** 61 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 02/Dic/1963

**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**

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

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

CC 1279820

MD. ESO.

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



**PEDRO ANTONIO CRUZ TOSCANO**  
 CC 79298862

**Huella**  
 Digital


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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com