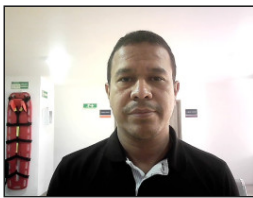


## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular

**Fecha:** 04/Nov/2025, **Hora:** 09:00:22 a.m.**Apellido:** TAPASCO RAMIREZ**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** CR 26 D 75C 67**Teléfono:** Celular: 3117553550 **Email:** **Estado Civil:** Soltero**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:**HC:** # 65802**Edad:** 47 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacimiento:** 28/Sep/1978**Rh:** A+

#### Exámenes Realizados

- ☐ Examen Médico Ocupacional Periódico
 ☐ Examen Médico Post Ocupacional - Retiro
 ☒ Examen Médico Pre-Ocupacional Ingreso

**Otros:** Audiometría Tamiz, Detección Alcohol Etílico, Detección de Cocaína, Detección de Marihuana, Prueba Psicosensoométrica, Visiometría

#### 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

VALORACIÓN EN EPS

#### 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) Archivar 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 está regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:  
 "La custodia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genere 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

**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA**

**CUERO**

CC 12798280

MD. ESO.

Lic. de S.O. # 000201233 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

Registro #: RM 52 1852/15

**NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ**  
 CC 94526401

Huella Digital

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Nombres **NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ**  
Doc CC94526401  
Sexo M  
F Nacim 1978-09-28  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha **2025-11-04**

**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.	0.511					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.512					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.926					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.897					
Num. Errores	<= 7 Errores	2					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.703					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	2.856					
Num. Errores	<= 85 Errores	21					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.171					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC94526401	Fecha 2025-11-04 09:14:34	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
Servicios Ordenados:				Status/Certificado			
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]				Aprobado			

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

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

**NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ**  
Evaluado

## Audiometria Tamiz



Fecha: 04/Nov/2025, Hora: 09:00:22 a.m.

Apellido: TAPASCO RAMIREZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 26 D 75C 67

Telefono: Celular: 3117553550 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 65802

Edad: 47 años

Sexo: Masculino ♂

Nombre: NELSON DE JESUS

Nro Identidad: 94526401

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				

Antecedentes Laborales					
Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control

## OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal

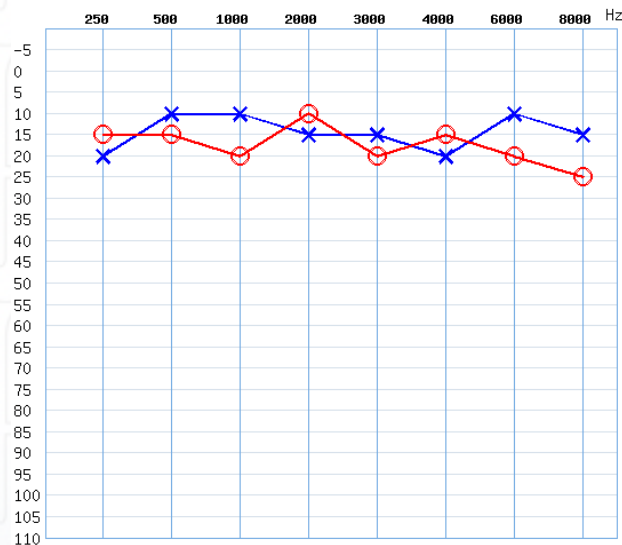
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 12.5

16.25

PTA Oido Derecho

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

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

20 10 10 15 15 20 15 20

15 10 20 15 20 15 20 15

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com





**Diagnostico Audiologico:**

AUDICION BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRIA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRIA

NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ

CC 94526401

Huella

Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 04/Nov/2025, Hora: 09:00:22 a.m.

Apellido: TAPASCO RAMIREZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 26 D 75C 67

Telefono: Celular: 3117553550 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 65802

Edad: 47 años

Sexo: Masculino ♂

## Antigüedad en la Empresa

## Antigüedad 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.	20/20	20/20			
O.I.	20/20	20/20			
A.O.	20/20	20/20			

## Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

## Interpretacion

## Lejos

## Cerca

Derecho

Izquierdo

Derecho

Izquierdo

Agudeza Visual Normal



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



## Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

## Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

## Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si No X	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
-----------------------------------	---------	---------------------------	---------	-----------------------------	---------	--------------------------------------	-------------

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

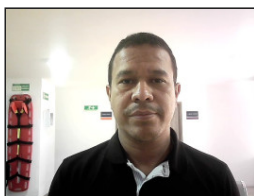
Oscar A. Florez  
Optometria U.S.  
R 1427 CONTROL 15G

OPTOMETRIA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRIA

NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ  
CC 94526401

Huella  
Digital



**Resultados  
Laboratorios****Fecha:** 04/Nov/2025, **Hora:** 09:00:22 a.m.**Apellido:** TAPASCO RAMIREZ**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CR 26 D 75C 67**Telefono:** Celular: 3117553550 **Email:** Estado Civil: Soltero**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**Nombre:** NELSON DE JESUS**Nro Identidad:** 94526401**HC:** # 65802**Edad:** 47 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 28/Sep/1978**Rh:** A+**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Deteccion de Cocaina

**Deteccion de Cocaina**  
**NEGATIVO**

Deteccion de Marihuana

**Deteccion de Marihuana**  
**NEGATIVO**

Deteccion Alcohol etilico

**Deteccion Alcohol etilico**  
**NEGATIVO**  
Responsable: DEYBIS AYALA**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**  
CC 085083305  
BACTERIOLOGO  
Registro #: 85083305**NELSON DE JESUS TAPASCO RAMIREZ**  
CC 94526401Huella  
Digital

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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com