

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**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+

#### 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 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) 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 # 04/2018/33 FORTE  
 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
<b>Atención Concentrada</b>		
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
<b>Reacciones Múltiples</b>		
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
<b>Reacción al Frenado</b>		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.703
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0
Num. Errores	<= 15 Errores	0
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	2.856
Num. Errores	<= 85 Errores	21
<b>Velocidad de Anticipación</b>		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.171
<b>Trazabilidad de la Medida</b>		
Documento CC94526401	Fecha 2025-11-04 09:14:34	Modelo AGX-PT3 Serie # 3127 Firmware 2.0.0.18A Prueba # PT3-04 Form# BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b>		
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	<b>Status/Certificado</b>	
	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

Nombre: NELSON DE JESUS

HC: # 65802

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 94526401

Edad: 47 años

Direccion: CR 26 D 75C 67

Telefono: Celular: 3117553550 Email: Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino ♂

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	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

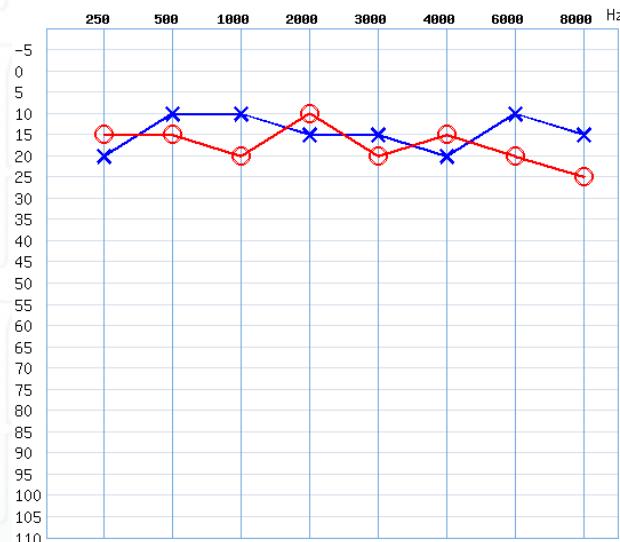
Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 12.5

16.25

PTA Oido Derecho

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

250 500 1000 2000 3000

4000 6000 8000

Oido Izquierdo:

20 10 10 15 15 15

20 10 15

Oido Derecho:

15 20 20 10 10 20

15 20 25



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

**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:  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** NELSON DE JESUS  
**Nro Identidad:** 94526401

**HC:** # 65802  
**Edad:** 47 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	Glaucoma	No	No
Glaucoma	No	Cataratas	No	No
Migrána	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			

Corrección	
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			

A.O.	20/20	20/20
<b>Examen Externo</b>		
Percepcion del Color		Convergencia
Percepcion Anormal	No	Lejos Cerca

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
Lejos	0.00	0.00	0.00	0.00
Cerca	0.00	0.00	0.00	0.00

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

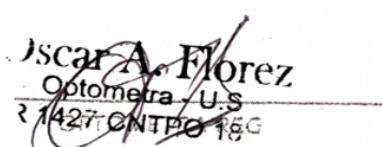
Inadecuadamente Corregida

No Corregida

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

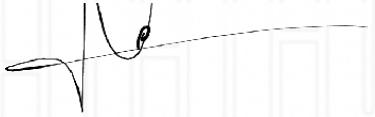
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoración por Optometría	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoración por Oftalmología	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses
<b>Conducta</b>	<b>ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA</b>						



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

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



NELSON DE JESÚS TAPASCO RAMIREZ  
CC 94526401

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## 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**

Detección de Cocaína

**Detección de Cocaína****NEGATIVO**

Detección de Marihuana

**Detección de Marihuana****NEGATIVO**

Detección Alcohol etílico

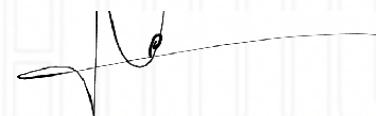
**Detección Alcohol etílico****NEGATIVO**

  
 Responsable: DEYBIS AYALA  
 CC 085083305

**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**  
 CC 085083305  
 BACTERIOLOGO  
 Registro #: 85083305

**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