

Certificado de Aptitud Laboral

Periodico con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 19/Jun/2025, **Hora:** 09:00:29 a.m.

Apellido: MOSQUERA MORALES

Nombre: KAREN DAYANA

HC: # 61429

Tipo Doc: CC

Edad: 22 años

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Sexo: Femenino ♀

Cargo: ANALISTA DE FACTURACION- CARTERA

Nacim: 10/Dic/2002

Direccion: CR 42 31 B 67

Rh: A+

Telefono: Celular: 3174791206 **Email:** Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - **Telefono:**

Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Periodico

Examen Medico Post Ocupacional - Retiro

Examen Medico Pre-Ocupacional

Ingreso

Otros: Audiometria Tamiz, Visiometria

Recomendaciones Especificas

Control Eps

Dieta y Ejercicio

Estilo De Vida Saludable

Higiene Postural

Valoración por Medicina General

Concepto

Satisfactorio

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


 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**

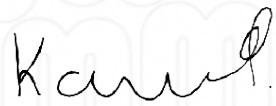
CC 12798280

MD. ESO.

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

KAREN DAYANA MOSQUERA MORALES
 CC 1006101319

Huella Digital





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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz

Fecha: 19/Jun/2025, Hora: 09:00:29 a.m.

Apellido: MOSQUERA MORALES

Nombre: KAREN DAYANA

HC: # 61429

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1006101319

Edad: 22 años

Direccion: CR 42 31 B 67

Sexo: Femenino ♀

Telefono: Celular: 3174791206 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	Si	5 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

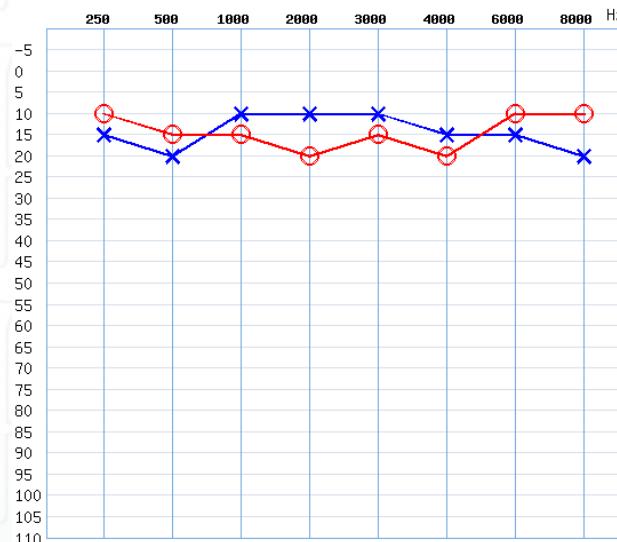
Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control

OTOSCOPIA**Oido Derecho**

Normal

Oido Izquierdo

Normal

Observ**Observ****Gatiso OD****Gatiso OI****PTA Oido Izquierdo**

12.5

16.25

PTA Oido Derecho

12.5

16.25



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

Oido Izquierdo:

15 20 10 10 10 10

Oido Derecho:

15 15 15 15 15 15

20 20 20 20 20 20

4000

6000

8000

15 15 20

10

15 15 10

10

15 15 20

10

15 15 15 15 15 15

20 20 20 20 20 20

15 15 15 15 15 15

10 10 10

20 20 20 20 20 20

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

15 15 15 15 15 15

10 10 10

1

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRÍA

Karen

KAREN DAYANA MOSQUERA MORALES

CC 1006101319

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 19/Jun/2025, Hora: 09:00:29 a.m.

Apellido: MOSQUERA MORALES

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 42 31 B 67

Telefono: Celular: 3174791206 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: KAREN DAYANA

Nro Identidad: 1006101319

HC: # 61429

Edad: 22 años

Sexo: Femenino ♀

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					
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 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

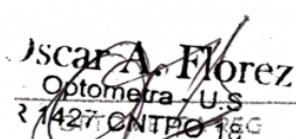
Inadecuadamente Corregida

No Corregida

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

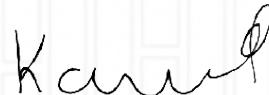
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

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

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA


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

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



KAREN DAYANA MOSQUERA MORALES
CC 1006101319

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com