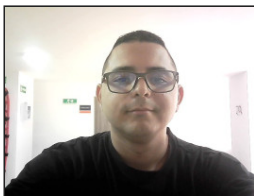


Certificado de Aptitud Laboral
Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular**Fecha:** 26/Ago/2025, **Hora:** 10:46:38 a.m.**Apellido:** VERGARA TORRES**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** CR 3 15 74**Teléfono:** Celular: 3206656050 **Email:** **Estado Civil:** Soltero**Ciudad:** Valle - Andalucía**Responsable:** - **Parentesco:** - **Teléfono:****HC:** # 63487**Edad:** 22 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacimiento:** 09/Ago/2003**Rh:** O+**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 Psicosenso-métrica, 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

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

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 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. # 00020123 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

Registro #: RM 52 1852/15

BRAYAN ALEXANDER VERGARA TORRES

CC 1006198619

Huella
Digital **317 370 3208 - 323 725 3168** **medicalworkcali@gmail.com**

Nombres **BRAYAN ALEXANDER VERGARA TORRES**
Doc CC1006198619
Sexo M
F Nacim 2003-08-09
Ocup CONDUCTOR
Fecha **2025-08-26**

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

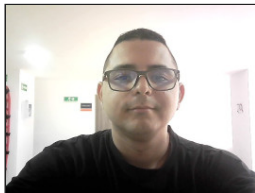
Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.433					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.433					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.915					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.915					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.523					
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	0.685					
Num. Errores	<= 85 Errores	3					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.223					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC1006198619	Fecha 2025-08-26 11:04:12	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	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

BRAYAN ALEXANDER VERGARA TORRES
Evaluado

Visiometria



Fecha: 26/Ago/2025, Hora: 10:46:38 a.m.

Apellido: VERGARA TORRES

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 3 15 74

Telefono: Celular: 3206656050 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Andalucía

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63487

Edad: 22 años

Sexo: Masculino ♂

Nombre: BRAYAN ALEXANDER

Nro Identidad: 1006198619

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	Si
Solo Cerca	Si
De Contacto	No
Solo Lejos	Si
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	Valoracion por Optometria	Si No	Valoracion por Oftalmologia	Si No	Se recomienda control de Visiometria	en Meses
-----------------------------------	-------	---------------------------	-------	-----------------------------	-------	--------------------------------------	----------

Conducta ALERTA CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

Oscar A. Florez
Optometria U.S.
R 1427 ONTPO 18

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRIA

BRAYAN ALEXANDER VERGARA TORRES
CC 1006198619

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz



Fecha: 26/Ago/2025, Hora: 10:46:38 a.m.

Apellido: VERGARA TORRES

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 3 15 74

Telefono: Celular: 3206656050 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Andalucía

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63487

Edad: 22 años

Sexo: Masculino ♂

Nombre: BRAYAN ALEXANDER

Nro Identidad: 1006198619

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	No		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

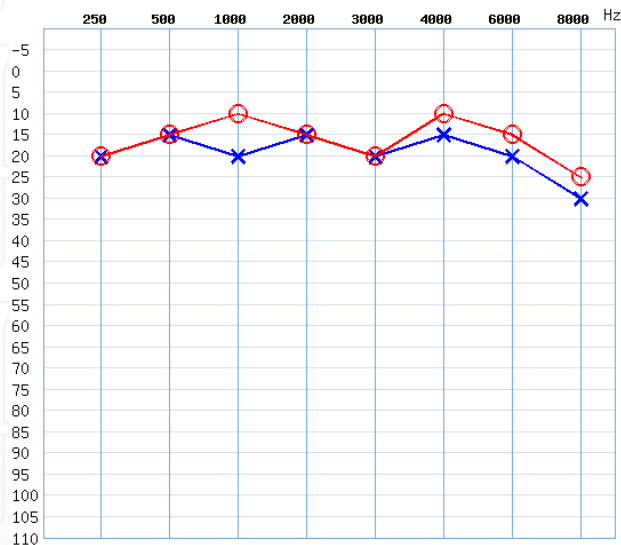
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 17.5

15

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

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

317 370 3208 - 323 725 3168

3000 4000 6000 8000

20 15 20 15 20 15 20 30

medicalworkcali@gmail.com



Diagnostico Audiologico:

AUDICIÓN BILATERAL FUNCIONAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRIA

BRAYAN ALEXANDER VERGARA TORRES

CC 1006198619

Huella

Digital



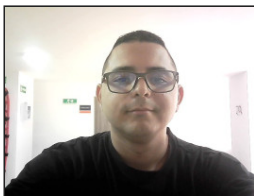
CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados
Laboratorios****Fecha:** 26/Ago/2025, **Hora:** 10:46:38 a.m.**Apellido:** VERGARA TORRES**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CR 3 15 74**Telefono:** Celular: 3206656050 **Email:** **Estado Civil:** Soltero**Ciudad:** Valle - Andalucía**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**Nombre:** BRAYAN ALEXANDER**Nro Identidad:** 1006198619**HC:** # 63487**Edad:** 22 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 09/Ago/2003**Rh:** O+**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

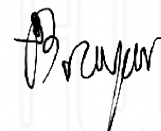
Deteccion de Cocaína

Deteccion de Cocaína
NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana
NEGATIVO

Deteccion Alcohol etílico

Deteccion Alcohol etílico
NEGATIVO
Oscar A. Florez
Optometra U.S.
R 1427 ONTPO 15C**OPTOMETRIA MEDICAL WORK**
NIT 123456789
OPTOMETRIABRAYAN ALEXANDER VERGARA TORRES
CC 1006198619Huella
Digital