

## Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular



**Fecha:** 03/Ago/2024, **Hora:** 10:02:07 a.m.

**Apellido:** COLINA OROZCO

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Dirección:** LAS VEGAS

**Teléfono:** Celular: 3104748646 **Email:** Estado Civil: Soltero

**Ciudad:** Valle - Yumbo

**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:

**HC:** # 53118

**Edad:** 25 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacimiento:** 06/Ene/1999

**Rh:** B+

### 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 Psicosensométrica, Visiometría

### Recomendaciones Específicas

☐ Control Eps

☐ Dieta y Ejercicio

☐ Estilo De Vida Saludable

☐ Higiene Postural

☐ Valoración  
por  
Medicina  
General

### Concepto

Apto

### 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 anexas 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

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15



Pablo Alejandro

PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO  
CC 1010063304

Huella  
Digital

Nombres **PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO**  
Doc CC1010063304  
Sexo M  
F Nacim 1999-01-06  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha **2024-08-03**

**MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S**  
Medical Work Cali  
901191518-1  
AV 7 N 23 N 20 CALI  
Tel.3904670

**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.	0.878
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.878
Num. Errores	<= 5 Errores	0

<b>Reacciones Múltiples</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.1
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.1
Num. Errores	<= 7 Errores	0

<b>Reacción al Frenado</b>		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.452

<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	8.368
Num. Errores	<= 85 Errores	32

<b>Velocidad de Anticipación</b>		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.24

<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1010063304	2024-08-03 10:13:31	AGX-PT3	3127	2.0.0.3		PT3-04	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

**PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO**  
Evaluado

## Reporte Stest

Nombres **PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO**  
Doc CC 1010063304  
Sexo M  
F Nacim 1999-01-06  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha 2024-08-03

**MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S**  
Medical Work Cali  
901191518-1  
AV 7 N 23 N 20 CALI  
Tel.3904670

### SPAC-PPAC Conductores

#### SPAC - PPAC PARTE 1 - Personalidad y abuso de SPA (FA)

<input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE	PD	P (RANGO)	DESCRIPCIÓN
<b>A</b> Trastornos de Personalidad	1	P73 (<70)	Patrón perdurable de experiencia interna y comportamiento que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura del individuo.
<b>B</b> Disociativos	1	P62 (<70)	Se caracterizan por una interrupción y/o discontinuidad en la integración normal de la conciencia, la memoria, la identidad propia y subjetiva, la emoción, la percepción de la identidad corporal, el control motor y el comportamiento.
<b>C</b> Estado de ánimo	0	P97 (<70)	Incluyen los trastornos que tienen como característica principal una alteración del humor.
<b>D</b> Control de Impulsos	2	P8 (<70)	Los trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta incluyen afecciones que se manifiestan con problemas en el autocontrol del comportamiento y las emociones.
<b>E</b> Sueño	2	P5 (<70)	Son aquellos que no tienen como etiología ninguno de los siguientes trastornos: otra enfermedad mental, una enfermedad médica o una sustancia.

#### Subpruebas Compuestas

<b>F</b> Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	1	P17 (<70)	Pérdida de las fronteras del ego o un grave deterioro de la evaluación de la realidad.
<b>G</b> Adicción	2	P27 (<70)	Se desarrolla tolerancia.
<b>H</b> Abuso y Dependencia del Alcohol	1	P32 (<70)	Se desarrolla tolerancia, que consiste en a) requerir dosis cada vez más grandes de la sustancia para lograr el efecto deseado; b) la droga tiene marcadamente menos efectos, aunque se consuma la misma dosis; c) la persona puede dar la impresión de que funciona normalmente después de usar una cantidad que si afectase mucho a un consumidor ocasional.
<b>I</b> Delirium, Demencia, T. Amnesicos y otros T. Cognoscitivos	1	P40 (<70)	La alteración predominante es un déficit clínicamente significativo de las funciones cognoscitivas o la memoria que representa un cambio del nivel previo de actividad.
<b>J</b> Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	2	P10 (<70)	Se caracteriza por la presencia de síntomas mentales que se consideran una consecuencia fisiológica directa de la enfermedad médica.
<b>K</b> Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	1	P10 (<70)	Es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar.

#### SPAC - PPAC PARTE 2 - Inteligencia y Razonamiento (FC)

VARIABLE	PD	(RANGO)	DESCRIPCIÓN
Coficiente Intelectual	10	Z121 (>=Z72)	CI Escolaridad General : : Puntuaciones derivadas de las Z o estándar, que representan el lugar que ocupa un sujeto dentro de la curva de normalidad con una media de 100 y una desviación estándar de 15.

TRAZABILIDAD Num	Doc	Nombre	Evaluador	Fecha (Dur.)	Vers./Baremos
361	CC 1010063304	PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO	medicalwork_angelicap	2024-08-03 10:26 (18')V.789.2599   PPAC Pers. Ene-2019   PPAC Int.-Ene2019	

**Nota:** Este test corresponde a pruebas de tamizaje, las cuales permiten de forma estandarizada, conocer el estado de una persona frente a determinado grupo poblacional en torno a una variable, situación médica, trastorno o una enfermedad. Su aplicación e interpretación debe realizarse por profesionales idóneos y de acuerdo con los manuales del test PPAC Conductores 2019. (Versión de prueba en revisión; puede tener ajustes.)

<b>Servicios Ordenados:</b>	<b>Status/Certificado</b>
SPAC - PsicoTest PPAC Conductores [1]	Aprobado

  
Zelde Alexandrovich  
Psicólogo  
Tarjeta Profesional 100268

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

**PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO**  
Evaluado

URL de origen: [https://sima.agxproducts.com/simaform/exs\\_stest/46281](https://sima.agxproducts.com/simaform/exs_stest/46281)

#### Enlaces

[1] <https://sima.agxproducts.com/node/35402>

## Audiometria Tamiz



Fecha: 03/Ago/2024, Hora: 10:02:07 a.m.

Apellido: COLINA OROZCO

Tipo Doc: CC

Direccion: LAS VEGAS

Telefono: Celular: 3104748646 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Yumbo

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 53118

Edad: 25 años

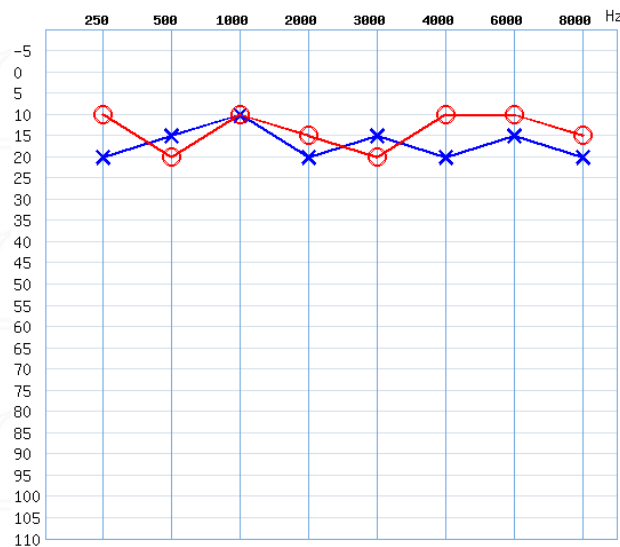
Sexo: Masculino ♂

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



	PTA Oido Izquierdo 15					PTA Oido Derecho 16.25		
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	20	15	10	20	15	20	15	20
Oido Derecho:	10	20	10	15	20	10	10	15

**Diagnostico Audiologico:**

AUDICION BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



*Pablo Alejandro*

**AUDIOMETRIA MEDICAL WORK**  
AUDIOMETRIA

PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO  
CC 1010063304

Huella  
Digital



## Visiometria



Fecha: 03/Ago/2024, Hora: 10:02:07 a.m.

Apellido: COLINA OROZCO

Tipo Doc: CC

Direccion: LAS VEGAS

Telefono: Celular: 3104748646 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Yumbo

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 53118

Edad: 25 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			

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.					
O.I.					
A.O.					

Examen Externo			
Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
----------------	--------	---------

Vision de Profundidad

Percepcion de Colores

Forias

Vision Periferica

Concepto
----------

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si 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



MEDICAL WORK S.A.S

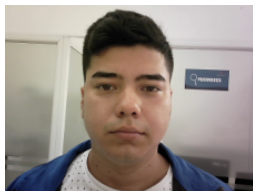


*Pablo Alejandro*

PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO  
CC 1010063304

Huella  
Digital

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 03/Ago/2024, **Hora:** 10:02:07 a.m.

**Apellido:** COLINA OROZCO

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Dirección:** LAS VEGAS

**Teléfono:** Celular: 3104748646 Email: Estado Civil: Soltero

**Ciudad:** Valle - Yumbo

**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:

**Nombre:** PABLO ALEJANDRO

**Nro Identidad:** 1010063304

**HC:** # 53118

**Edad:** 25 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 06/Ene/1999

**Rh:** B+

### 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

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

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15



Pablo Alejandro

PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO  
CC 1010063304

Huella  
Digital