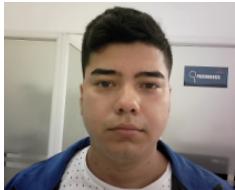


**Certificado de Aptitud Laboral  
Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular**



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

**Apellido:** COLINA OROZCO

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** LAS VEGAS

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

**Ciudad:** Valle - Yumbo

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

**Nombre:** PABLO ALEJANDRO

**Nro Identidad:** 1010063304

**HC:** # 53118

**Edad:** 25 años

**Sexo:** Masculino

**Nacim:** 06/Ene/1999

**Rh:** B+

**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 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 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**  
**MD. ESO.**

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



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)

VARIABLE	PD	P (RANGO)	DESCRIPCIÓN
<b>A Trastornos de Personalidad</b>	1	P73 (<70)	Patrón perdurable de experiencia interna y comportamiento que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura del individuo.
<b>B Disociativos</b>	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 Estado de ánimo</b>	0	P97 (<70)	Incluyen los trastornos que tienen como característica principal una alteración del humor.
<b>D Control de Impulsos</b>	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 Sueño</b>	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 Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos</b>	1	P17 (<70)	Pérdida de las fronteras del ego o un grave deterioro de la evaluación de la realidad.
<b>G Adicción</b>	2	P27 (<70)	Se desarrolla tolerancia.
<b>H Abuso y Dependencia del Alcohol</b>	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 Delirium, Demencia, T. Amnesicos y otros T. Cognoscitivos</b>	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 Trastornos mentales debidos a enfermedad médica</b>	2	P10 (<70)	Se caracteriza por la presencia de síntomas mentales que se consideran una consecuencia fisiológica directa de la enfermedad médica.
<b>K Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador</b>	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
<b>Coeficiente Intelectual</b>	10	Z121 CI Escolaridad General : : Puntuaciones derivadas de las Z o estándar, que representan el lugar ( $\geq Z72$ ) 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.)

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

Zelde Alexandrovich  
 Zelde Alexandrovich  
 Psicóloga  
 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

Nombre: PABLO ALEJANDRO

HC: # 53118

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1010063304

Edad: 25 años

Direccion: LAS VEGAS

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3104748646 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Yumbo

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	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

16.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

250      500      1000      2000      3000      4000      6000      8000

20      15      10      20      15      20      15      20

Oido Derecho:

10      20      10      15      20      10      10      15

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
AUDIOMETRÍA

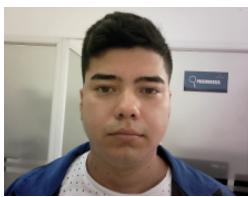


Pablo Alejandro

PABLO ALEJANDRO COLINA OROZCO  
CC 1010063304

Huella  
Digital

## Visiometria


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

**Apellido:** COLINA OROZCO

**Nombre:** PABLO ALEJANDRO

**HC:** # 53118

**Tipo Doc:** CC

**Nro Identidad:** 1010063304

**Edad:** 25 años

**Direccion:** LAS VEGAS

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

**Sexo:** Masculino 

**Ciudad:** Valle - Yumbo

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

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

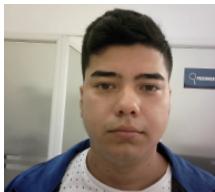


Pablo Alejandro

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

Direccion: LAS VEGAS

Telefono: Celular: 3104748646 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Yumbo

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: PABLO ALEJANDRO

Nro Identidad: 1010063304

HC: # 53118

Edad: 25 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 06/Ene/1999

Rh: B+

### 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

*JF*  
Javier Francisco Pineda Cuero

Médico Especialista en Ciencias 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