

Certificado de Aptitud Laboral
Periodico con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 09/Jul/2024, **Hora:** 02:20:28 p.m.

Apellido: COTTA RAMOS

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: DIRECTOR COMERCIAL

Direccion: CRA 41A 5B 18

Telefono: Celular: 3194041144 **Email:**

Ciudad: Valle - Cali

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

Nombre: CRISTIAN JOSE

Nro Identidad: 1044920846

HC: # 52489

Edad: 32 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 14/Ene/1992

Rh: A+

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

Con alteraciones

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

VALORACIÓN EN EPS CON CIRUGÍA GENERAL

EVITAR MANIPULAR CARGAS MAYORES A 12 KILOS

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



CRISTIAN JOSE COTTA RAMOS
CC 1044920846

Huella
Digital

Visiometria

	Fecha: 09/Jul/2024, Hora: 02:20:28 p.m. Apellido: COTTA RAMOS Tipo Doc: CC Direccion: CRA 41A 5B 18 Telefono: Celular: 3194041144 Email: Estado Civil: Soltero Ciudad: Valle - Cali Responsable: - Parentesco: - Telefono:	Nombre: CRISTIAN JOSE Nro Identidad: 1044920846 HC: # 52489 Edad: 32 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
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	Si				
Miopía	Si				

Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	Si
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

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
		Lejos	Cerca	No
		Derecho	Izquierdo	Derecho
Interpretacion		Lejos		Cerca
		Derecho	Izquierdo	Derecho
				Izquierdo

Agudeza Visual Normal

Adecuadamente Corregida

X X

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 X No	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
-----------------------------------	------------	---------------------------	------------	-----------------------------	------------	--------------------------------------	-------------

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA



MEDICAL WORK S.A.S

CRISTIAN JOSE COTTA RAMOS
CC 1044920846

Huella Digital

Audiometria Tamiz



Fecha: 09/Jul/2024, Hora: 02:20:28 p.m.

Apellido: COTTA RAMOS

Nombre: CRISTIAN JOSE

HC: # 52489

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1044920846

Edad: 32 años

Direccion: CRA 41A 5B 18

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3194041144 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Estado Civil: Soltero

Telefono:

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
Otoreea	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

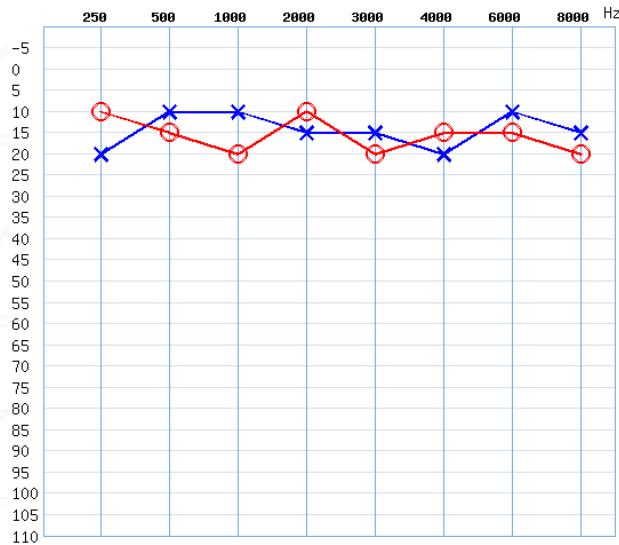
OTOSCOPIA

Oido Derecho

Normal

Oido Izquierdo

Normal



PTA Oido Izquierdo 12.5

16.25

PTA Oido Derecho

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

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



MEDICAL WORK S.A.S



CRISTIAN JOSE COTTA RAMOS
CC 1044920846

Huella
Digital