

## Certificado de Aptitud Laboral Periodico con Enfoque 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

**Dirección:** CRA 41A 5B 18

**Teléfono:** Celular: 3194041144 **Email:** Estado Civil: Soltero

**Ciudad:** Valle - Cali

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

**HC:** # 52489

**Edad:** 32 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacimiento:** 14/Ene/1992

**Rh:** A+

### Exámenes Realizados

☒ Examen Médico Ocupacional Periódico

☐ Examen Médico Post Ocupacional - Retiro

☐ Examen Médico Pre-Ocupacional  
Ingreso

**Otros:** Audiometría Tamiz, Visiometría

### Recomendaciones Específicas

☐ 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 OPTOMETRÍA

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 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



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:

**HC:** # 52489

**Edad:** 32 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	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	No
			Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

X

X

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*

CRISTIAN JOSE COTTA RAMOS  
CC 1044920846

Huella  
Digital

## Audiometria Tamiz



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:

HC: # 52489

Edad: 32 años

Sexo: Masculino ♂

### Antecedentes

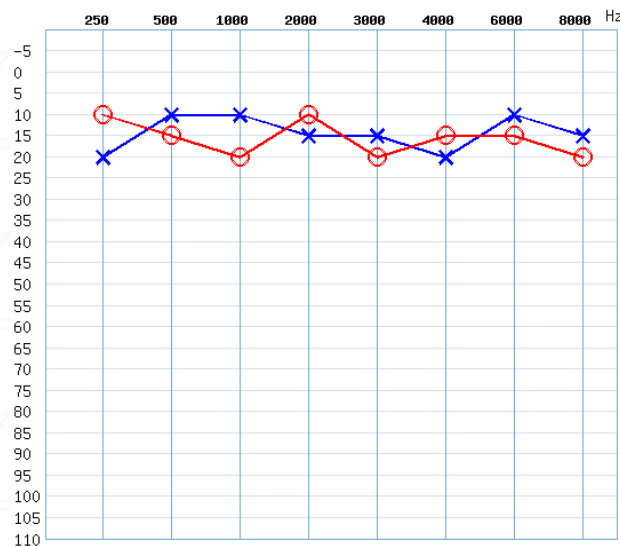
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No	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 12.5

16.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

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



**Diagnostico Audiologico:**

AUDICION BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



MEDICAL WORK S.A.S



CRISTIAN JOSE COTTA RAMOS  
CC 1044920846

Huella  
Digital