

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 15/Jul/2025, **Hora:** 02:13:15 p.m.  
**Apellido:** CALVO ORDOÑEZ  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** CR 26 N 2 96 53  
**Telefono:** Celular: Email: Estado Civil: Casado  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** LUIS EBER  
**Nro Identidad:** 10548001

**HC:** # 62185  
**Edad:** 61 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 16/May/1964  
**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, Deteccion de Marihuana, Prueba Psicosensometrica, Visiometria

#### Recomendaciones Especificas

Control Eps       Dieta y Ejercicio       Estilo De Vida Saludable       Higiene Postural       Valoración por Medicina General

#### Concepto

Apto Con Patologia Que No Impide Su Capacidad Laboral

#### Recomendaciones Personalizadas

NO DEBE MANIPULAR CRAGAS MAYORES A 12 KILOS  
 REQUIERE VALORACIÓN EN EPS  
 CONTROL AUDITIVO ANUAL

#### 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 médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará 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 Cuerpo**  
 Médico, Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo  
 Registro Salud 52 1852/2015  
 Licencia en S.O. Ocupacional  
 030 - 2018 23 de enero

**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA**

**CUERO**

Calle 1708 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

**MD. ESO.**

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

Registro #: RM 52 1852/15



**LUIS EBER CALVO ORDOÑEZ**  
CC 10548001

Huella Digital



**317 370 3208 - 323 725 3168**



**medicalworkcali@gmail.com**

Nombres **LUIS EBER CALVO ORDOÑEZ**  
 Doc CC10548001  
 Sexo M  
 F Nacim 1964-05-16  
 Ocup CONDUCTOR  
 Fecha 2025-07-15

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS  
 Medical Work Cali  
 901191518-1  
 CL 28 NORTE AV 6 BIS - 17 CALI  
 Tel.

### 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.	0.45					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.453					
Num. Errores	<= 5 Errores	21					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.704					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.718					
Num. Errores	<= 7 Errores	10					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.483					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	5.905					
Num. Errores	<= 15 Errores	3					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	33.248					
Num. Errores	<= 85 Errores	82					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.132					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CC10548001	Fecha 2025-07-15 15:04:08	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b>		<b>Status/Certificado</b>					
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		Aprobado					

  
 Zelde Alexandrovich  
 Psicóloga  
 Tarjeta Profesional 100268

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

**LUIS EBER CALVO ORDOÑEZ**  
 Evaluado

## Visiometria



Fecha: 15/Jul/2025, Hora: 02:13:15 p.m.

Apellido: CALVO ORDOÑEZ

Nombre: LUIS EBER

HC: # 62185

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 10548001

Edad: 61 años

Direccion: CR 26 N 2 96 53

Telefono: Celular: Email: Estado Civil: Casado

Sexo: Masculino

Ciudad: Valle - Cali

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					
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				
Pterigion	No				

## Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	Si
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.			20/30		
O.I.			20/25		
A.O.			20/30		

## Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

X

X

X

Inadecuadamente Corregida

X

No Corregida

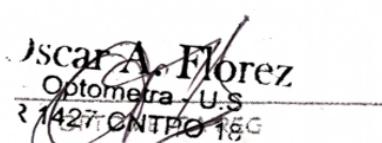
Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	

## Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si X No	Valoración por Optometría	Si X No	Valoración por Oftalmología	Si No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, VALORACION CON OPTOMETRIA PARA RENOVACION DE FORMULA VISUAL



Oscar A. Florez  
Optometra U.S  
21427 ONTPO 18G

OPTOMETRIA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRIA



LUIS EBER CALVO ORDOÑEZ  
CC 10548001

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Audiometria Tamiz



Fecha: 15/Jul/2025, Hora: 02:13:15 p.m.

Apellido: CALVO ORDOÑEZ

Nombre: LUIS EBER

HC: # 62185

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 10548001

Edad: 61 años

Direccion: CR 26 N 2 96 53

Telefono: Celular: Email: Estado Civil: Casado

Sexo: Masculino

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	
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

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 16.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

15 20 10 15 20 15 20

Oido Derecho:

10 15 20 10 15 15

4000 6000 8000

10 60 80

20 40 40



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

medicalworkcali@gmail.com

**Diagnóstico Audiológico:**

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA SEVERA EN 6000HZ-8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE EN 6000HZ-8000HZ

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
AUDIOMETRÍA



LUIS EBER CALVO ORDOÑEZ  
CC 10548001

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados**  
**Laboratorios**
**Fecha:** 15/Jul/2025, **Hora:** 02:13:15 p.m.**Apellido:** CALVO ORDOÑEZ**Tipo Doc:** CC**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CR 26 N 2 96 53**Telefono:** Celular: Email: Estado Civil: Casado**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**Nombre:** LUIS EBER**Nro Identidad:** 10548001**HC:** # 62185**Edad:** 61 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 16/May/1964**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**
  
 Oscar A. Florez  
 Optometrista U.S.  
 NIT 14270114270100186

**OPTOMETRÍA MEDICAL WORK**  
 NIT 123456789  
 OPTOMETRÍA



 LUIS EBER CALVO ORDOÑEZ  
 CC 10548001

 Huella  
 Digital


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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com