

Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular



Fecha: 04/Feb/2026, **Hora:** 02:36:27 p.m.

Apellido: MEDINA SALAZAR

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Dirección: CL 11 14 90

Teléfono: Celular: 3147336823 **Email:** **Estado Civil:** Soltero

Ciudad: Valle - Florida

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

HC: # 68646

Edad: 26 años

Sexo: Masculino ♂

Nacimiento: 26/Ago/1999

Rh: O+

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 Psicosenométrica, 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

CC 12798280

MD. ESO.

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

Registro #: RM 52 1852/15

LUIS EDUARDO MEDINA SALAZAR

CC 1062335804

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres LUIS EDUARDO MEDINA SALAZAR
Doc CC1062335804
Sexo M
F Nacim 1999-08-26
Ocup CONDUCTOR
Fecha 2026-02-04

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					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.537					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.537					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.703					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.703					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.299					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	5.842					
Num. Errores	<= 85 Errores	27					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.153					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1062335804	2026-02-04 14:50:55	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2
Servicios Ordenados:				Status/Certificado			
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]				Aprobado			


Zelde Alexandrovich
 Psicólogo
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

LUIS EDUARDO MEDINA SALAZAR
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 04/Feb/2026, Hora: 02:36:27 p.m.
 Apellido: MEDINA SALAZAR
 Tipo Doc: CC
 Direccion: CL 11 14 90
 Telefono: Celular: 3147336823 Email:
 Ciudad: Valle - Florida
 Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: LUIS EDUARDO
 Nro Identidad: 1062335804

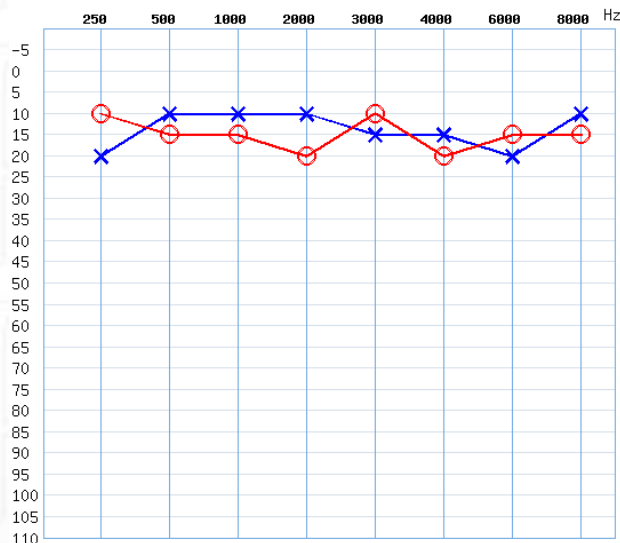
HC: # 68646
 Edad: 26 años
 Sexo: Masculino ♂

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
 Observ Observ
 Gatiso OD Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 11.25 15

PTA Oido Derecho

Diagnostico Audiologico:

AUDICION BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA



LUIS EDUARDO MEDINA SALAZAR
CC 1062335804

Huella
Digital

Visiometria



Fecha: 04/Feb/2026, **Hora:** 02:36:27 p.m.
Apellido: MEDINA SALAZAR
Tipo Doc: CC
Direccion: CL 11 14 90
Telefono: Celular: 3147336823 **Email:**
Ciudad: Valle - Florida
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: LUIS EDUARDO
Nro Identidad: 1062335804

HC: # 68646
Edad: 26 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			
Pterigion	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.	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



Patología de Refraccion

Adecuadamente Corregida

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

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

Jscar A. Florez
 Optometria U.S.
 R 1427 CONTEO 186

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA

LUIS EDUARDO MEDINA SALAZAR
 CC 1062335804

Huella Digital

**Resultados
 Laboratorios**



Fecha: 04/Feb/2026, **Hora:** 02:36:27 p.m.
Apellido: MEDINA SALAZAR
Tipo Doc: CC
Empresa: Particular
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL 11 14 90
Telefono: Celular: 3147336823 **Email:**
Ciudad: Valle - Florida
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

Nombre: LUIS EDUARDO
Nro Identidad: 1062335804

HC: # 68646
Edad: 26 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 26/Ago/1999
Rh: O+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	-----------------------

Deteccion de Cocaina	Deteccion de Cocaina NEGATIVO	
Deteccion de Marihuana	Deteccion de Marihuana NEGATIVO	
Deteccion Alcohol etilico	Deteccion Alcohol etilico NEGATIVO	

Responsable DEYBIS AYALA

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
 CC 085083305
 BACTERIOLOGO
 Registro #: 85083305

LUIS EDUARDO MEDINA SALAZAR
 CC 1062335804

Huella
 Digital