

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular


Fecha: 18/Jul/2025, **Hora:** 01:30:38 p.m.

Apellido: VIVAS YACUE

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 2 A 73 C 03

Telefono: Celular: 3023818530

Email: Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: SILVIO OLMEDO

Nro Identidad: 10750063

HC: # 62309

Edad: 66 años

Sexo: Masculino

Nacim: 18/Oct/1958

Rh: A+

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 Restricciones que Limitan su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

ASISTIR A CONTROL EN EPS EN PROGRAMA P Y P

USO DE MEDIAS VARICES, VALORACIÓN CON MÉDICO VASCULAR

EVITAR ESTAR DE PIE POR TIEMPOS PROLONGADOS

NO DEBE MANIPULAR CARGAS MAYORES A 12 KILOS

REQUIERE VALORACIÓN CON CIRUGÍA GENERAL

VALORACIÓN CON OTORRINO

NO APTO PARA CONDUCIR VEHÍCULO

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
 090 - 2018 23 de enero

ORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA CUERO
CC 12798280
MD. ESO.
Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15

 **MEDICAL WORK**
MEDICINA DEL TRABAJO
NIT: 901191518-1

SILVIO OLMEDO VIVAS YACUE
CC 10750063

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 18/Jul/2025, Hora: 01:30:38 p.m.

Apellido: VIVAS YACUE

Nombre: SILVIO OLMEDO

HC: # 62309

Tipo Doc: CC

Edad: 66 años

Direccion: CL 2 A 73 C 03

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3023818530 Email:

Nro Identidad: 10750063

Ciudad: Valle - Cali

Estado Civil: Casado

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				
Pterigion	No				

Correccion

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

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

X medicalworkcali@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

X

X

Inadecuadamente Corregida

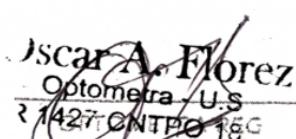
No Corregida

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 No X	Valoración por Oftalmología	Si No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA



Oscar A. Florez
Optometra U.S
214270 NTFP 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



SILVIO OLMEDO VIVAS YACUE
CC 10750063

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz



Fecha: 18/Jul/2025, Hora: 01:30:38 p.m.

Apellido: VIVAS YACUE

Nombre: SILVIO OLMEDO

HC: # 62309

Tipo Doc: CC

Edad: 66 años

Direccion: CL 2 A 73 C 03

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3023818530 Email:

Nro Identidad: 10750063

Ciudad: Valle - Cali

Estado Civil: Casado

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

18.75

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Oido Derecho:

15 20 10 15 20 25 45 60

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

 317 370 3208 - 323 725 3168

25 45 60 8000

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45 60

55 60 80

20 25 45

Diagnostico Audiologico:

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

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

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

SILVIO OLMEDO VIVAS YACUE
CC 10750063

Huella
Digital



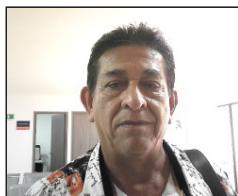
CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados
Laboratorios

Fecha: 18/Jul/2025, **Hora:** 01:30:38 p.m.

Apellido: VIVAS YACUE

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 2 A 73 C 03

Telefono: Celular: 3023818530 **Email:**
Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
Nombre: SILVIO OLMEDO

Nro Identidad: 10750063

HC: # 62309

Edad: 66 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 18/Oct/1958

Rh: A+

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


Responsable: DEYBIS AYALA

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ

CC 085083305

BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305


SILVIO OLMEDO VIVAS YACUE
 CC 10750063

Huella
 Digital


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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com