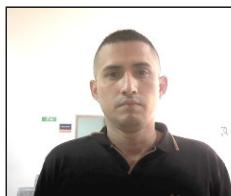


Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 31/Jul/2025, **Hora:** 09:36:20 a.m.

Apellido: MELO SOSAPANTA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 23 OE 47 24

Telefono: Celular: 3155841567 **Email:**

Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JOSE ALEXANDER

Nro Identidad: 1086359125

HC: # 62702

Edad: 37 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 29/Ago/1987

Rh: O+

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, Detección 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 Cuero
Médico, Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro Salud 22 1852/2015
Licencia en Salud 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



317 370 3208 - 323 725 3168

JOSE ALEXANDER MELO SOSAPANTA
CC 1086359125



medicalworkcali@gmail.com

Huella Digital

Nombres **JOSE ALEXANDER MELO SOSAPANTA**
Doc CC1086359125
Sexo M
F Nacim 1987-08-29
Ocup CONDUCTOR
Fecha 2025-07-31

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.	0.532					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.532					
Num. Errores	<= 5 Errores	2					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.97					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.97					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.543					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	1.685					
Num. Errores	<= 15 Errores	6					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	13.558					
Num. Errores	<= 85 Errores	63					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.183					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC1086359125	Fecha 2025-07-31 09:52:34	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# BPT-2	Baremo
Servicios Ordenados: PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Status/Certificado						Aprobado

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
Psicóloga
Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
PSICOLOGO , TP. 100268

JOSE ALEXANDER MELO SOSAPANTA
Evaluado

Audiometria Tamiz

Fecha: 31/Jul/2025, Hora: 09:36:20 a.m.

Apellido: MELO SOSAPANTA

Nombre: JOSE ALEXANDER

HC: # 62702

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1086359125

Edad: 37 años

Direccion: CL 23 OE 47 24

Telefono: Celular: 3155841567

Email: Estado Civil: Soltero

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	Si	+ 20 AÑOS	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** 13.75

18.75

PTA Oido Derecho

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

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Oido Izquierdo:

15 20 10 10 15

Oido Derecho:

10 15 20 25 20 25

4000 6000 8000

45 50 50 20

50 50 25

medicalwork.cali@gmail.com

Diagnostico Audiologico:

AUDICION BILATERAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA BILATERAL MODERADA EN 4000HZ-6000HZ CON RECUPERACION

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

Jose D. Melo

JOSE ALEXANDER MELO SOSAPANTA
CC 1086359125

Huella
Digital



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

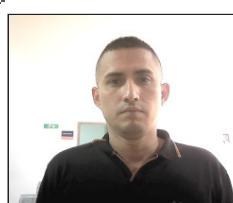


317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 31/Jul/2025, Hora: 09:36:20 a.m.

Apellido: MELO SOSAPANTA

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 23 OE 47 24

Telefono: Celular: 3155841567

Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62702

Edad: 37 años

Sexo: Masculino ♂

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes

Personales	Familiares	Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No
Diabetes	No	Diabetes	No
Hipercolesterolemia	No	Glucoma	No
Glaucoma	No	Cataratas	No
Migraña	No	Miopía	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	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

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

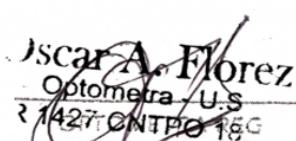
No Corregida

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 No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoración por Optometría	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoración por Oftalmología	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA



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

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



JOSE ALEXANDER MELO SOSAPANTA
CC 1086359125

Huella Digital



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

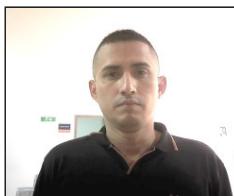


317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 31/Jul/2025, **Hora:** 09:36:20 a.m.

Apellido: MELO SOSAPANTA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 23 OE 47 24

Telefono: Celular: 3155841567

Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JOSE ALEXANDER

Nro Identidad: 1086359125

HC: # 62702

Edad: 37 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 29/Ago/1987

Rh: O+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Detección de Cocaína

NEGATIVO

Detección de Cocaína

Detección de Marihuana

NEGATIVO

Detección de Marihuana

Detección Alcohol etílico

NEGATIVO

Detección Alcohol etílico



Deybys Ayala Gutierrez
Responsible DEYBIS AYALA

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ

CC 085083305

BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305

JOSE ALEXANDER MELO SOSAPANTA
CC 1086359125

Huella
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com