

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 01/Sep/2025, **Hora:** 09:15:04 a.m.

**Apellido:** VALENCIA CARDONA

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** A 7 C1 N 52 87

**Telefono:** Celular: 3205500642    **Email:**

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** CARLOS ANDRES

**Nro Identidad:** 1107073345

**HC:** # 63675

**Edad:** 32 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 22/Nov/1992

**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, 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

#### 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 resolucion 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  
 Licenciado 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

  
**CARLOS ANDRES VALENCIA CARDONA**  
 CC 1107073345

Huella  
Digital

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

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Nombres **CARLOS ANDRES VALENCIA CARDONA**  
 Doc CC1107073345  
 Sexo M  
 F Nacim 1992-11-22  
 Ocup CONDUCTOR  
 Fecha 2025-09-01

**MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS**  
 MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS  
 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.	0.559
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.559
Num. Errores	<= 5 Errores	1

#### Reacciones Múltiples

Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.039
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.038
Num. Errores	<= 7 Errores	2

#### Reacción al Frenado

Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.637
-------------------------------------	---------------	-------

#### Coordinación Bimanual - Motricidad Fina

Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	3.637
Num. Errores	<= 15 Errores	9

#### Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa

Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	15.451
Num. Errores	<= 85 Errores	63

#### Velocidad de Anticipación

Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.391
------------------------------------	---------------	-------

#### Trazabilidad de la Medida

Documento CC1107073345	Fecha 2025-09-01 09:43:58	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
---------------------------	------------------------------	-------------------	-----------------	-----------------------	----------	-----------------	-----------------

#### Servicios Ordenados:

#### Status/Certificado

PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]

Aprobado

Zelde Alexandrovich  
Zelde Alexandrovich  
Psicóloga  
Tarjeta Profesional 100268

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

**CARLOS ANDRES VALENCIA CARDONA**  
Evaluado

## Visiometria



Fecha: 01/Sep/2025, Hora: 09:15:04 a.m.

Apellido: VALENCIA CARDONA

Nombre: CARLOS ANDRES

HC: # 63675

Tipo Doc: CC

Edad: 32 años

Direccion: A 7 C1 N 52 87

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3205500642

Email: Estado Civil: Union Libre

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	Glucoma	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	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 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

Inadecuadamente Corregida

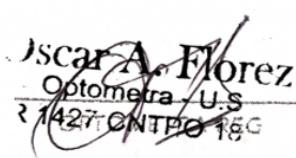
No Corregida

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.  
OPTOMETRIA REG

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



CARLOS ANDRES VALENCIA CARDONA  
CC 1107073345

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Audiometria Tamiz**

Fecha: 01/Sep/2025, Hora: 09:15:04 a.m.

Apellido: VALENCIA CARDONA

Nombre: CARLOS ANDRES

HC: # 63675

Tipo Doc: CC

Edad: 32 años

Direccion: A 7 C1 N 52 87

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3205500642

Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



Oscar Eduardo Espitia Fernández  
Magíster en Salud Ocupacional  
FONOAUDIÓLOGO  
Resolución 0040 del 2014



CARLOS ANDRÉS VALENCIA CARDONA  
CC 1107073345

Huella  
Digital

**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRÍA



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 01/Sep/2025, **Hora:** 09:15:04 a.m.  
**Apellido:** VALENCIA CARDONA  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** Particular  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** A 7 C1 N 52 87  
**Telefono:** Celular: 3205500642    **Email:** Estado Civil: Union Libre  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** CARLOS ANDRES  
**Nro Identidad:** 1107073345

**HC:** # 63675  
**Edad:** 32 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 22/Nov/1992  
**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**

Oscar A. Florez  
 Optometra U.S  
 R 1427 CNTPO 18G

**OPTOMETRIA MEDICAL WORK**  
 NIT 123456789  
 OPTOMETRIA

CARLOS ANDRES VALENCIA CARDONA  
 CC 1107073345

Huella  
 Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com