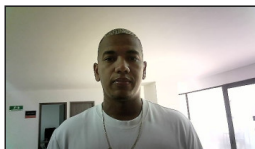


Certificado de Aptitud Laboral
Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular**Fecha:** 15/Sep/2025, **Hora:** 11:05:37 a.m.**Apellido:** ANGULO TRUJILLO**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** B/ TERRANOVA**Teléfono:** Celular: 3016323043 **Email:** **Estado Civil:** Soltero**Ciudad:** Valle - Jamundí**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:**Nombre:** ANDRES FELIPE**Nro Identidad:** 1112481306**HC:** # 64142**Edad:** 31 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 06/Abr/1994**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 Psicossensométrica, 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 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 Médico 52 1852/2015
Licencia en Salud Ocupacional 030 - 2018 23 de enero**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA****CUERO**

CC 12798280

MD. ESO.

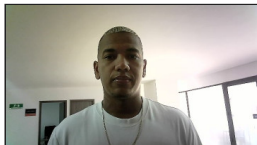
Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO**Registro #:** RM 52 1852/15**ANDRES FELIPE ANGULO TRUJILLO**

CC 1112481306

Huella Digital

**CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA****317 370 3208 - 323 725 3168****medicalworkcali@gmail.com**

Visiometria



Fecha: 15/Sep/2025, Hora: 11:05:37 a.m.

Apellido: ANGULO TRUJILLO

Tipo Doc: CC

Direccion: B/ TERRANOVA

Telefono: Celular: 3016323043

Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Jamundí

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 64142

Edad: 31 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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



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

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

Oscar A. Florez
Optometrista U.S.
R 1427-2015-000156

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRIA

Andres

ANDRES FELIPE ANGULO TRUJILLO
CC 1112481306

Huella
Digital



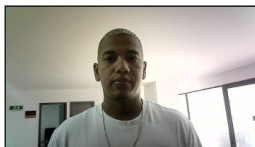
CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados
Laboratorios

Fecha: 15/Sep/2025, Hora: 11:05:37 a.m.

Apellido: ANGULO TRUJILLO

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: B/ TERRANOVA

Telefono: Celular: 3016323043 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Jamundí

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ANDRES FELIPE

Nro Identidad: 1112481306

HC: # 64142

Edad: 31 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 06/Abr/1994

Rh: O+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

Deteccion de Cocaína
NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana
NEGATIVO

Deteccion Alcohol etilico

Deteccion Alcohol etilico
NEGATIVO
Responsable: DEYBIS AYALADEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

Andres

ANDRES FELIPE ANGULO TRUJILLO
CC 1112481306Huella
Digital

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

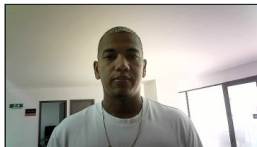


317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz



Fecha: 15/Sep/2025, Hora: 11:05:37 a.m.

Apellido: ANGULO TRUJILLO

Tipo Doc: CC

Direccion: B/ TERRANOVA

Telefono: Celular: 3016323043

Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Jamundí

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 64142

Edad: 31 años

Sexo: Masculino ♂

Nombre: ANDRES FELIPE

Nro Identidad: 1112481306

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	Si	10 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

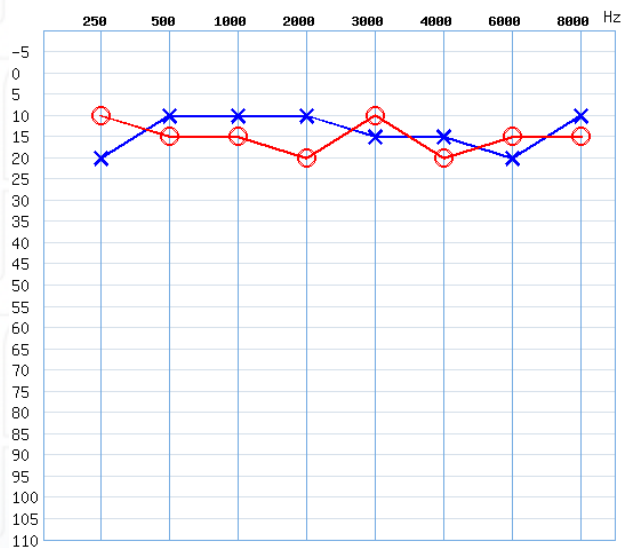
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 11.25 15

PTA Oido Derecho



Diagnostico Audiologico:

AUDICION BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRIA

Andres

ANDRES FELIPE ANGULO TRUJILLO

CC 1112481306

Huella

Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com