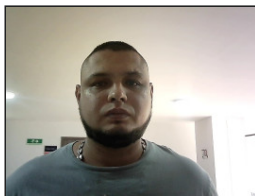


Certificado de Aptitud Laboral
Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular

Fecha: 19/Ago/2025, **Hora:** 11:10:30 a.m.
Apellido: LAVERDE SUAREZ
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Emp. Usaria: J.V EMPRESARIALES S.A.S
Cargo: CONDUCTOR
Dirección: B/ COSICO OIMPA
Teléfono: Celular: 3152938986 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Valle - Bugalagrande
Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: JEYNER DAVID
Nro Identidad: 1113039046

HC: # 63211
Edad: 34 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 18/Jul/1991

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 Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGIA
EVITAR ESTAR EXPUESTOS A MATERIAL PARTICULADO
ASISTIR A CITA DE CONTROL EN EPS EN PROGRAMA P Y P
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 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



CL 28 NORTE 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

JEYNER DAVID LAVERDE SUAREZ
CC 1113039046

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **JEYNER DAVID LAVERDE SUAREZ**
Doc CC1113039046
Sexo M
F Nacim 1991-07-18
Ocup CONDUCTOR CARRO
Fecha **2025-08-19**

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

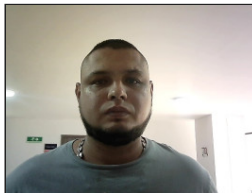
Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.549					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.548					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.768					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.768					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.389					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	2.491					
Num. Errores	<= 15 Errores	5					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	14.269					
Num. Errores	<= 85 Errores	57					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.082					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC1113039046	Fecha 2025-08-19 11:19:40	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	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 VAISMAN
PSICOLOGO , TP. 100268

JEYNER DAVID LAVERDE SUAREZ
Evaluado

Visiometria



Fecha: 19/Ago/2025, Hora: 11:10:30 a.m.

Apellido: LAVERDE SUAREZ

Tipo Doc: CC

Direccion: B/ COSICO OIMPA

Telefono: Celular: 3152938986 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Bugalagrande

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63211

Edad: 34 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
Optometria U.S.
R 1427 COTPO 156

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRIA

JEYNER DAVID LAVERDE SUAREZ
CC 1113039046

Huella
Digital



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

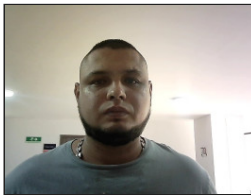


317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz



Fecha: 19/Ago/2025, Hora: 11:10:30 a.m.

Apellido: LAVERDE SUAREZ

Tipo Doc: CC

Direccion: B/ COSICO OIMPA

Telefono: Celular: 3152938986

Email:

Nombre: JEYNER DAVID

Nro Identidad: 1113039046

Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Bugalagrande

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63211

Edad: 34 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

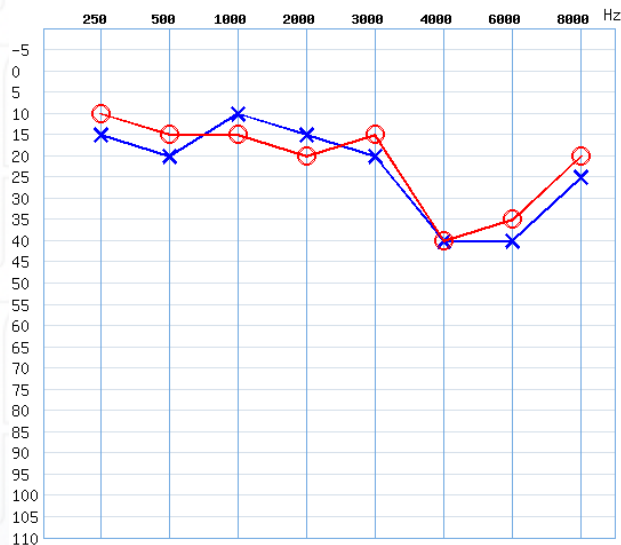
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 16.25

16.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

15

15

20

15

10

15

15

20

20

15

40

40

40

40

25

20

20

20

20

20

20

20

20

20

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

317370 3208

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

medicalworkcali@gmail.com

medicalworkcali@gmail.com

medicalworkcali@gmail.com

medicalworkcali@gmail.com

medicalworkcali@gmail.com



Diagnostico Audiologico:

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

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

JEYNER DAVID LAVERDE SUAREZ
CC 1113039046

Huella
Digital



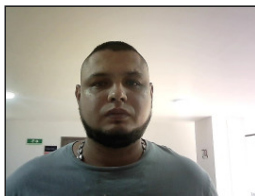
CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados
Laboratorios**

Fecha: 19/Ago/2025, **Hora:** 11:10:30 a.m.
Apellido: LAVERDE SUAREZ
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Emp. Usuaría: J.V EMPRESARIALES S.A.S
Cargo: CONDUCTOR
Dirección: B/ COSICO OIMPA
Teléfono: **Celular:** 3152938986 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Valle - Bugalagrande
Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: JEYNER DAVID
Nro Identidad: 1113039046

HC: # 63211
Edad: 34 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 18/Jul/1991

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



JEYNER DAVID LAVERDE SUAREZ
CC 1113039046

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com