

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis 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  
**Direccion:** B/ COSICO OIMPA  
**Telefono:** Celular: 3152938986    **Email:** Estado Civil: Soltero  
**Ciudad:** Valle - Bugalagrande  
**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**

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

**Rh:** O+

#### Exámenes 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 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 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  
 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

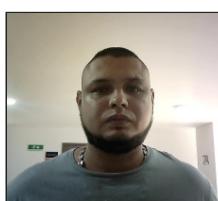
Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
<b>Atención Concentrada</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.549					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.548					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo 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					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.389					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	2.491					
Num. Errores	<= 15 Errores	5					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	14.269					
Num. Errores	<= 85 Errores	57					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.082					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
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
<b>Servicios Ordenados:</b>			<b>Status/Certificado</b>				
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:

Ciudad: Valle - Bugalagrande

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JEYNER DAVID

Nro Identidad: 1113039046

HC: # 63211

Edad: 34 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

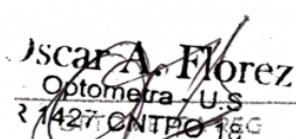
Inadecuadamente Corregida

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



JEIGNER 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

Nombre: JEYNER DAVID

HC: # 63211

Tipo Doc: CC

Edad: 34 años

Direccion: B/ COSICO OIMPA

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3152938986 Email:

Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Bugalagrande

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					

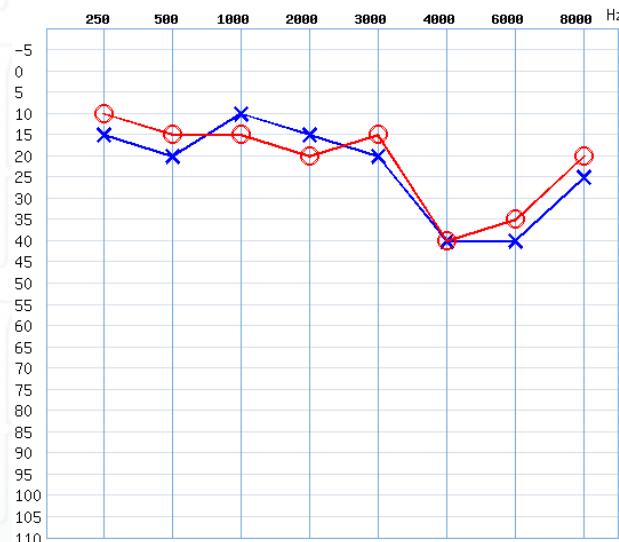
Antecedentes Laborales						
Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control	

**OTOSCOPIA****Oido Derecho**

Normal

**Oido Izquierdo**

Normal

**Observ****Observ****Gatiso OD****Gatiso OI****PTA Oido Izquierdo**

16.25 16.25

**PTA Oido Derecho**

4000 6000 8000



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

**Oido Izquierdo:**

15 20 10 15 20 15 20

40 40 25

**Oido Derecho:**

10 15 15 15 20 15 20

40 40 25

15 15 15 20 20 15 15

40 40 25

10 15 15 15 20 15 20

40 40 25

15 15 15 20 20 15 15

40 40 25



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. Usuaria:** J.V EMPRESARIALES S.A.S  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** B/ COSICO OIMPA  
**Telefono:** Celular: 3152938986    **Email:** Estado Civil: Soltero  
**Ciudad:** Valle - Bugalagrande  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**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 Cocaína

**NEGATIVO**

Deteccion de Cocaína

### Deteccion de Marihuana

**NEGATIVO**

Deteccion de Marihuana

### Deteccion Alcohol etilico

**NEGATIVO**

Deteccion Alcohol etilico

  
Responsable DEYBIS AYALA  
Registro #: 85083305

**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