

## Certificado de Aptitud Laboral

### Periodico con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 19/Jun/2025, **Hora:** 08:58:18 a.m.

**Apellido:** GARCIA GUZMAN

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.

**Cargo:** ASISTENTE ADMINISTRATIVA OPERATIVA

**Direccion:** CR 33 A # 30 46

**Telefono:** Celular: 3235111830    **Email:** Estado Civil: Soltero

**Ciudad:** Valle - Florida

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

**HC:** # 61428

**Edad:** 26 años

**Sexo:** Femenino ♀

**Nacim:** 17/Jul/1998

**Rh:** O+

#### Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Periodico

Examen Medico Post Ocupacional - Retiro

Examen Medico Pre-Ocupacional

Ingreso

**Otros:** Audiometria Tamiz, Visiometria

#### Recomendaciones Especificas

Control Eps

Dieta y Ejercicio

Estilo De Vida Saludable

Higiene Postural

Valoración por Medicina General

#### Concepto

Satisfactorio

#### Recomendaciones Personalizadas

VALORACION CON NUTRICIONISTA,DIETA Y EJERCICIO

#### 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 Cuerpo  
 Médico, Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo  
 Registro MAdico #211825200000000005  
 Licencia en Salud Ocupacional  
 030 - 2018 23 de enero

**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA**

**CUERO**

CC 12798280

MD. ESO.

Tic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 521852/05

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

GISSELLI ANDREA GARCIA GUZMAN  
 CC 1113539806

Huella Digital



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Audiometria Tamiz**

Fecha: 19/Jun/2025, Hora: 08:58:18 a.m.

Apellido: GARCIA GUZMAN

Nombre: GISSELLI ANDREA

HC: # 61428

Tipo Doc: CC

Edad: 26 años

Direccion: CR 33 A # 30 46

Sexo: Femenino ♀

Telefono: Celular: 3235111830 Email:

Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Florida

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 20 15

15 20 10

**Oido Derecho:**

10 15 15 20

15 20 10

15 15 15 20

15 15 15 20



317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRÍA

GISSELLI ANDREA GARCIA GUZMAN

CC 1113539806

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 19/Jun/2025, Hora: 08:58:18 a.m.

Apellido: GARCIA GUZMAN

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 33 A # 30 46

Telefono: Celular: 3235111830 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Florida

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 61428

Edad: 26 años

Sexo: Femenino ♀

## 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	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

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

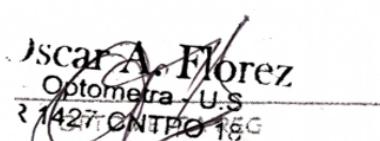
Inadecuadamente Corregida

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



GISELLI ANDREA GARCIA GUZMAN  
CC 1113539806

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com