

**Certificado de Aptitud Laboral**  
**Periodico con Enfoque 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 ♀**Nacimiento:** 17/Jul/1998**Rh:** O+**Exámenes 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 resolución 2346 de 2007

**Notas:**


1) Archivar 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 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 #.: RNC 521852/2015



GISSELLI ANDREA GARCIA GUZMAN

CC 1113539806

Huella  
Digital

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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Audiometria Tamiz



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 ♀

Nombre: GISSELLI ANDREA

Nro Identidad: 1113539806

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

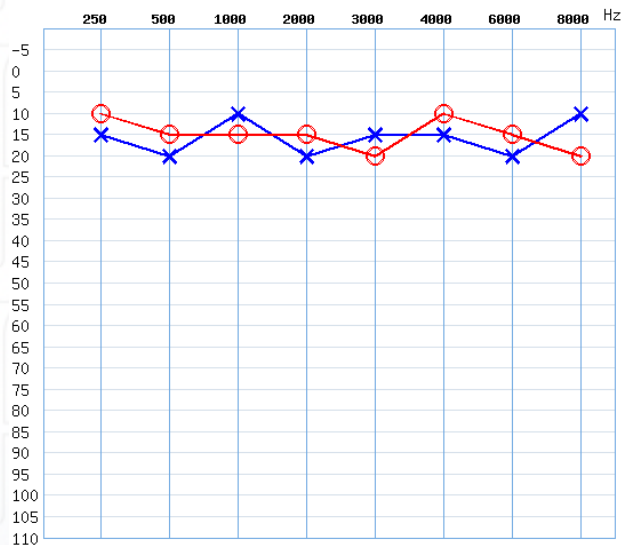
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 16.25

16.25

PTA Oido Derecho





**Diagnostico Audiologico:**

AUDICION BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRIA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRIA

GISSELLI ANDREA GARCIA GUZMAN

CC 1113539806

Huella

Digital



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

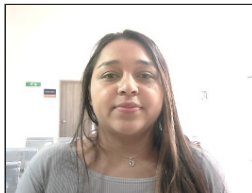


317 370 3208 - 323 725 3168



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 ♀

## 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

Gisselli Andrea Garcia Guzman

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