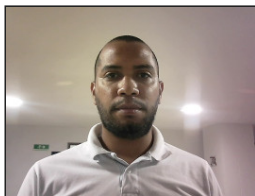


**Certificado de Aptitud Laboral**
Periodico con Enfoque Osteomuscular**Fecha:** 21/Ago/2025, **Hora:** 06:22:16 a.m.**Apellido:** YUNDA BARRIENTOS**Tipo Doc:** CC**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CL 57 8 12**Telefono:** Celular: 3218074803 **Email:** Estado Civil: Soltero**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**Nombre:** DANIEL EDUARDO**Nro Identidad:** 1116258197**HC:** # 63281**Edad:** 32 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 11/Abr/1993**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, Deteccion de Marihuana, Prueba Psicosenso-metrica, Visiometria**Recomendaciones Especificas**☐ Control Eps☐ Dieta y Ejercicio☐ Estilo De Vida Saludable☐ Higiene Postural☐ Valoración por Medicina General**Concepto**

Satisfactorio

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 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

*Daniel Yunda***DANIEL EDUARDO YUNDA BARRIENTOS**

CC 1116258197

Huella Digital

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

Nombres **DANIEL EDUARDO YUNDA BARRIENTOS**
Doc CC1116258197
Sexo M
F Nacim 1993-04-11
Ocup CONDUCTOR CARRO
Fecha **2025-08-21**

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

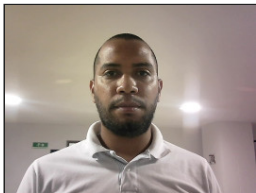
Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.606					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.606					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.736					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.736					
Num. Errores	<= 7 Errores	1					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.396					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	2.85					
Num. Errores	<= 85 Errores	16					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.324					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC1116258197	Fecha 2025-08-21 06:48:57	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

DANIEL EDUARDO YUNDA BARRIENTOS
Evaluado

Visiometria



Fecha: 21/Ago/2025, Hora: 06:22:16 a.m.

Apellido: YUNDA BARRIENTOS

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 57 8 12

Telefono: Celular: 3218074803 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63281

Edad: 32 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

Daniel Yunda

DANIEL EDUARDO YUNDA BARRIENTOS
CC 1116258197

Huella
Digital



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



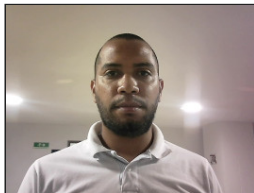
317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



Audiometria Tamiz



Fecha: 21/Ago/2025, Hora: 06:22:16 a.m.

Apellido: YUNDA BARRIENTOS

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 57 8 12

Telefono: Celular: 3218074803

Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: DANIEL EDUARDO

Nro Identidad: 1116258197

HC: # 63281

Edad: 32 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

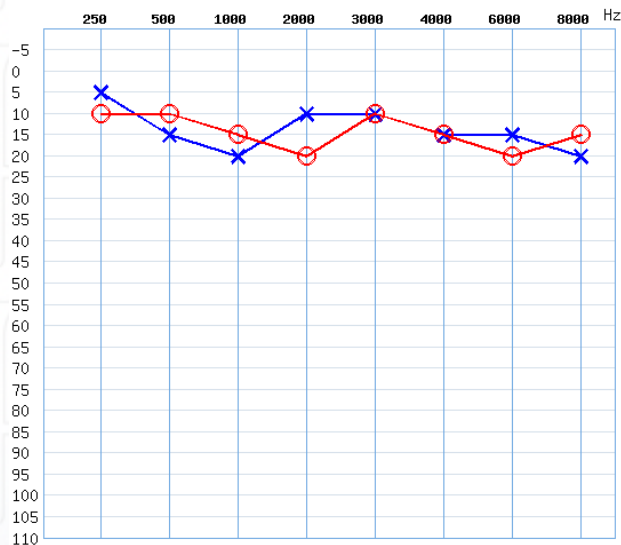
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 13.75

13.75

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

5

15

20

10

10

15

15

20

1

10

15

20

10

15

20

15

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

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15

20

15

1

10

15

20

10

15



Diagnostico Audiologico:

AUDICION BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRIA

Daniel Yunda

DANIEL EDUARDO YUNDA BARRIENTOS

CC 1116258197

Huella

Digital



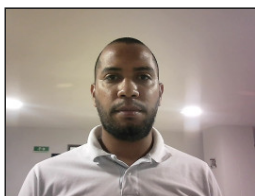
CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados
Laboratorios****Fecha:** 21/Ago/2025, **Hora:** 06:22:16 a.m.**Apellido:** YUNDA BARRIENTOS**Tipo Doc:** CC**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CL 57 8 12**Telefono:** Celular: 3218074803 **Email:** Estado Civil: Soltero**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**HC:** # 63281**Edad:** 32 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 11/Abr/1993**Rh:** O+**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

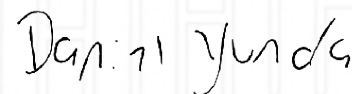
Deteccion de Cocaina

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**DANIEL EDUARDO YUNDA BARRIENTOS**
CC 1116258197Huella
Digital

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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com