

**Certificado de Aptitud Laboral
Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular**



Fecha: 19/Jul/2024, **Hora:** 02:59:20 p.m.

Apellido: SIERRA MARTINEZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: AV 4 BIS 24 91

Telefono: Celular: 3114001014 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

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

Nombre: JHONNATAN

Nro Identidad: 1130585429

HC: # 52735

Edad: 38 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 29/Oct/1985

Rh: A+

Examenes 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

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

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA
CUERO
MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15



JHONNATAN SIERRA MARTINEZ
CC 1130585429

Huella
Digital

Nombres **JHONNATAN SIERRA MARTINEZ**
 Doc CC1130585429
 Sexo M
 F Nacim 1985-10-29
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha **2024-07-23**

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S
 Medical Work Cali
 901191518-1
 AV 7 N 23 N 20 CALI
 Tel.3904670

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. | 0.681 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 0.690 Seg. | 0.681 | | | | | |
| Num. Errores | <= 5 Errores | 0 | | | | | |
| Reacciones Múltiples | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R) | <= 1.140 Seg. | 0.929 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 1.140 Seg. | 0.911 | | | | | |
| Num. Errores | <= 7 Errores | 2 | | | | | |
| Reacción al Frenado | | | | | | | |
| Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R) | <= 0.750 Seg. | 0.579 | | | | | |
| 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 | 1.384 | | | | | |
| Num. Errores | <= 85 Errores | 21 | | | | | |
| Velocidad de Anticipación | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Desviación (T.M.D) | <= 0.830 Seg. | 0.135 | | | | | |
| Trazabilidad de la Medida | | | | | | | |
| Documento CC1130585429 | Fecha 2024-07-23 08:35:45 | Modelo AGX-PT3 | Serie # 3127 | Firmware 2.0.0.3 | Prueba # PT3-04 | Form# BPT-2 | Baremo |
| 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

JHONNATAN SIERRA MARTINEZ
 Evaluado

Reporte Stest

Nombres **JHONNATAN SIERRA MARTINEZ**
 Doc CC 1130585429
 Sexo M
 F Nacim 1985-10-29
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2024-07-19

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S
 Medical Work Cali
 901191518-1
 AV 7 N 23 N 20 CALI
 Tel.3904670

SPAC-PPAC Conductores

SPAC - PPAC PARTE 1 - Personalidad y abuso de SPA (FA)

| VARIABLE | PD | P (RANGO) | DESCRIPCIÓN |
|-------------------------------------|----|-----------|---|
| A Trastornos de Personalidad | 2 | P73 (<70) | Patrón perdurable de experiencia interna y comportamiento que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura del individuo. |
| B Disociativos | *3 | P62 (<70) | Se caracterizan por una interrupción y/o discontinuidad en la integración normal de la conciencia, la memoria, la identidad propia y subjetiva, la emoción, la percepción de la identidad corporal, el control motor y el comportamiento. |
| C Estado de ánimo | 2 | P97 (<70) | Incluyen los trastornos que tienen como característica principal una alteración del humor. |
| D Control de Impulsos | 2 | P8 (<70) | Los trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta incluyen afecciones que se manifiestan con problemas en el autocontrol del comportamiento y las emociones. |
| E Sueño | 0 | P5 (<70) | Son aquellos que no tienen como etiología ninguno de los siguientes trastornos: otra enfermedad mental, una enfermedad médica o una sustancia. |

Subpruebas Compuestas

| | | | |
|---|---|-----------|--|
| F Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos | 1 | P17 (<70) | Pérdida de las fronteras del ego o un grave deterioro de la evaluación de la realidad. |
| G Adicción | 2 | P27 (<70) | Se desarrolla tolerancia. |
| H Abuso y Dependencia del Alcohol | 1 | P32 (<70) | Se desarrolla tolerancia, que consiste en a) requerir dosis cada vez más grandes de la sustancia para lograr el efecto deseado; b) la droga tiene marcadamente menos efectos, aunque se consuma la misma dosis; c) la persona puede dar la impresión de que funciona normalmente después de usar una cantidad que si afectase mucho a un consumidor ocasional. |
| I Delirium, Demencia, T. Amnesicos y otros T. Cognoscitivos | 1 | P40 (<70) | La alteración predominante es un déficit clínicamente significativo de las funciones cognoscitivas o la memoria que representa un cambio del nivel previo de actividad. |
| J Trastornos mentales debidos a enfermedad médica | 2 | P10 (<70) | Se caracteriza por la presencia de síntomas mentales que se consideran una consecuencia fisiológica directa de la enfermedad médica. |
| K Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador | 3 | P10 (<70) | Es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar. |

SPAC - PPAC PARTE 2 - Inteligencia y Razonamiento (FC)

| VARIABLE | PD | (RANGO) | DESCRIPCIÓN |
|--------------------------------|----|---|---|
| Coeficiente Intelectual | 09 | Z121 CI Escolaridad General : : Puntuaciones derivadas de las Z o estándar, que representan el lugar (>=Z72) que ocupa un sujeto dentro de la curva de normalidad con una media de 100 y una desviación estándar de 15. | Z121 CI Escolaridad General : : Puntuaciones derivadas de las Z o estándar, que representan el lugar (>=Z72) que ocupa un sujeto dentro de la curva de normalidad con una media de 100 y una desviación estándar de 15. |

| TRAZABILIDAD | Num | Doc | Nombre | Evaluador | Fecha (Dur.) | Vers./Baremos |
|--------------|-----|---------------|---------------------------|-----------------------|---|---------------|
| | 355 | CC 1130585429 | JHONNATAN SIERRA MARTINEZ | medicalwork_angelicap | 2024-07-19 15:21 (19)V.789.2599 PPAC Pers. Ene-2019 PPAC Int.-Ene2019 [CI/General] | |

Nota: Este test corresponde a pruebas de tamizaje, las cuales permiten de forma estandarizada, conocer el estado de una persona frente a determinado grupo poblacional en torno a una variable, situación médica, trastorno o una enfermedad. Su aplicación e interpretación debe realizarse por profesionales idóneos y de acuerdo con los manuales del test PPAC Conductores 2019. (Versión de prueba en revisión; puede tener ajustes.)

| Servicios Ordenados: | Status/Certificado |
|---------------------------------------|--------------------|
| SPAC - PsicoTest PPAC Conductores [1] | Aprobado |



 Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

JHONNATAN SIERRA MARTINEZ
 Evaluado

URL de origen: https://sima.agxproducts.com/simaform/exs_stest/46281

Enlaces

[1] <https://sima.agxproducts.com/node/35402>

Audiometria Tamiz

| | | | |
|--|--|---------------------------|-------------------|
|  | Fecha: 19/Jul/2024, Hora: 02:59:20 p.m. | Nombre: JHONNATAN | HC: # 52735 |
| | Apellido: SIERRA MARTINEZ | Nro Identidad: 1130585429 | Edad: 38 años |
| | Tipo Doc: CC | | Sexo: Masculino ♂ |
| | Direccion: AV 4 BIS 24 91 | | |
| | Telefono: Celular: 3114001014 Email: Estado Civil: Union Libre | | |
| | Ciudad: Valle - Cali | | |
| | Responsable: - Parentesco: - Telefono: | | |

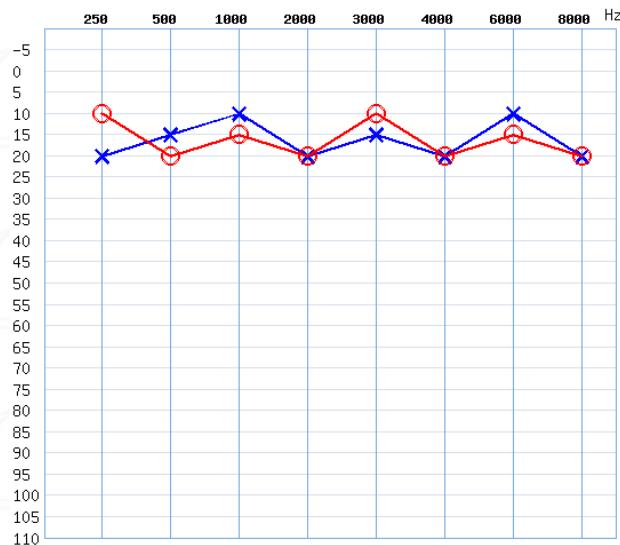
| Antecedentes | | | | | | | |
|------------------------------|-------|---------|----------------------------|-------|--------|---------|--|
| Personales | Si/No | OI/OD | Personales | Si/No | Tiempo | Uso EPP | |
| Cirugia | No | Ninguno | Practica de tiro | No | | No | |
| Otalgia | No | Ninguno | Presto el servicio militar | No | | No | |
| Otoreea | 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



PTA Oido Izquierdo 15

16.25

PTA Oido Derecho

| | 250 | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 |
|-----------------|-----|-----|------|------|------|------|------|------|
| Oido Izquierdo: | 20 | 15 | 10 | 20 | 15 | 20 | 10 | 20 |
| Oido Derecho: | 10 | 20 | 15 | 20 | 10 | 20 | 15 | 20 |

Diagnóstico Audiológico:

AUDIOMETRÍA BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



MEDICAL WORK S.A.S



JHONNATAN SIERRA MARTINEZ
CC 1130585429

Huella
Digital

Visiometria

| | | |
|--|---|--|
|  | Fecha: 19/Jul/2024, Hora: 02:59:20 p.m. Apellido: SIERRA MARTINEZ Tipo Doc: CC Direccion: AV 4 BIS 24 91 Telefono: Celular: 3114001014 Email: Estado Civil: Union Libre Ciudad: Valle - Cali Responsable: - Parentesco: - Telefono: | Nombre: JHONNATAN Nro Identidad: 1130585429 HC: # 52735 Edad: 38 años Sexo: Masculino |
|--|---|--|

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 | 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 | | | |

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 Cerca | No No |

| Interpretacion | Lejos | | Cerca | |
|----------------------|---------|-----------|---------|-----------|
| | Derecho | Izquierdo | Derecho | Izquierdo |
| Augeza Visual Normal | X | X | X | X |

Augeza Visual Normal

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 VISUAL ANUAL




JHONNATAN SIERRA MARTINEZ
CC 1130585429

Huella Digital

MEDICAL WORK S.A.S

Resultados Laboratorios



Fecha: 19/Jul/2024, **Hora:** 02:59:20 p.m.

Apellido: SIERRA MARTINEZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: AV 4 BIS 24 91

Telefono: Celular: 3114001014 **Email:**

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JHONNATAN

Nro Identidad: 1130585429

HC: # 52735

Edad: 38 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 29/Oct/1985

Rh: A+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Detección de Cocaína

Detección de Cocaína

Negativo

Detección de Marihuana

Detección de Marihuana

Negativo

Detección Alcohol etílico

Detección Alcohol etílico

Negativo


Javier Francisco Pineda Cuero

Médico Especialista en Medicina de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro M4dico 52 1852/2015
Licencia en Salud Ocupacional
030 - 2018 23 de enero

**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA
CUERO
MD. ESO.**

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15




JHONNATAN SIERRA MARTINEZ
CC 1130585429

Huella
Digital