

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular


**Fecha:** 16/May/2025, **Hora:** 02:23:59 p.m.

**Apellido:** LAGUADO CABAL

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CR 20 A OE 12 115

**Telefono:** Celular: 3185182833    **Email:** Estado Civil: Soltero

**Ciudad:** Valle - Candelaria

**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**
**Nombre:** GERMAN DARIO

**Nro Identidad:** 1130607537

**HC:** # 60666

**Edad:** 38 años

**Sexo:** Masculino 

**Nacim:** 06/Ago/1986

**Rh:** O+

#### 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, Deteccion de Marihuana, Prueba Psicosensometrica, Visiometria

#### Recomendaciones Especificas

- 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

GERMAN DARIO LAGUADO CABAL  
 CC 1130607537

Huella Digital


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

**317 370 3208 - 323 725 3168**

**medicalworkcali@gmail.com**

Nombres **GERMAN DARIO LAGUADO CABAL**  
 Doc CC1130607537  
 Sexo M  
 F Nacim 1986-08-06  
 Ocup CONDUCTOR  
 Fecha 2025-05-16

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS  
 Medical Work Cali  
 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.	0.602					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.599					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.85					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.85					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.486					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.508					
Num. Errores	<= 15 Errores	2					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	3.431					
Num. Errores	<= 85 Errores	21					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.095					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1130607537	2025-05-16 14:38:02	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A	PT3-04	BPT-2	
<b>Servicios Ordenados:</b>	<b>Status/Certificado</b>						
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Aprobado						

  
 Zelde Alexandrovich  
 Psicóloga  
 Tarjeta Profesional 100268

**ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN**  
 PSICOLOGO , TP. 100268

**GERMAN DARIO LAGUADO CABAL**  
 Evaluado

## Audiometria Tamiz



Fecha: 16/May/2025, Hora: 02:23:59 p.m.

Apellido: LAGUADO CABAL

Nombre: GERMAN DARIO

HC: # 60666

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1130607537

Edad: 38 años

Direccion: CR 20 A OE 12 115

Telefono: Celular: 3185182833 Email: Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

Ciudad: Valle - Candelaria

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

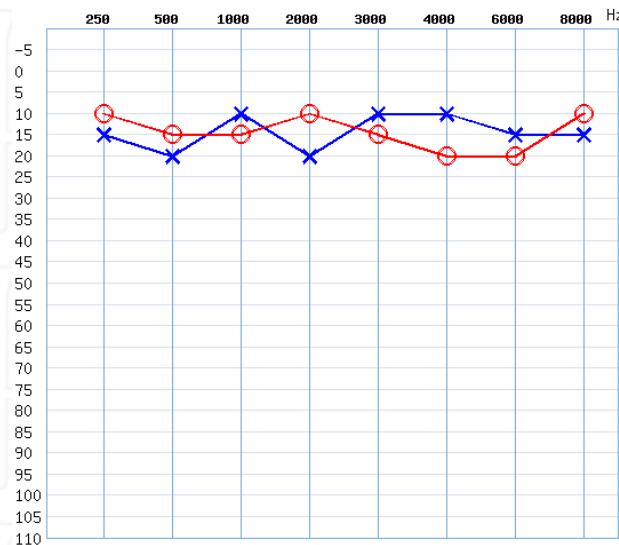
## OTOSCOPIA

Oido Derecho

Normal

Oido Izquierdo

Normal



PTA Oido Izquierdo 15

13.75

PTA Oido Derecho

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

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
AUDIOMETRÍA

A handwritten signature of German Dario Laguado Cabal is on the right side of the page.

GERMAN DARIO LAGUADO CABAL  
CC 1130607537

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 16/May/2025, Hora: 02:23:59 p.m.

Apellido: LAGUADO CABAL

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 20 A OE 12 115

Telefono: Celular: 3185182833 Email:

Ciudad: Valle - Candelaria

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: GERMAN DARIO

Nro Identidad: 1130607537

HC: # 60666

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					
Cuerpos Extraños					
Hipermetropía					
Astigmatismo					
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

Agudeza Visual Normal

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

Patologia de Refraccion

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

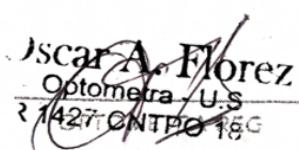
No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

**Concepto**

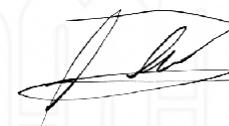
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si No

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
<b>Conducta</b>	<b>ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA</b>						



Oscar A. Florez  
Optometra U.S  
R 1427 ONTE 0186

**OPTOMETRIA MEDICAL WORK**  
OPTOMETRIA



GERMAN DARIO LAGUADO CABAL  
CC 1130607537

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados Laboratorios


**Fecha:** 16/May/2025, **Hora:** 02:23:59 p.m.

**Apellido:** LAGUADO CABAL

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CR 20 A OE 12 115

**Telefono:** Celular: 3185182833 **Email:**
**Ciudad:** Valle - Candelaria

**Responsable:** - Parentesco: - **Telefono:**
**Nombre:** GERMAN DARIO

**Nro Identidad:** 1130607537

**HC:** # 60666

**Edad:** 38 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 06/Ago/1986

**Rh:** O+

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	-----------------------

Deteccion de Cocaina

### Deteccion de Cocaína

**NEGATIVO**

Deteccion de Marihuana

### Deteccion de Marihuana

**NEGATIVO**

Deteccion Alcohol etilico

### Deteccion Alcohol etilico

**NEGATIVO**

Javier Francisco Pineda Cuero  
 Médico Especialista en Medicina 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

**GERMAN DARIO LAGUADO CABAL**
**CC 1130607537**
**Huella  
Digital**

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

**317 370 3208 - 323 725 3168**

**medicalworkcali@gmail.com**