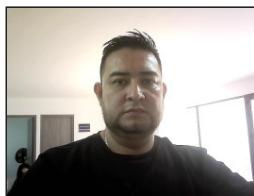


Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 28/Ago/2025, **Hora:** 10:36:13 a.m.

Apellido: SICACHA PRIETO

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 62 A 11 62

Telefono: Celular: 3218847157 **Email:** Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

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

HC: # 63597

Edad: 36 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 07/Dic/1988

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 Con Patologia Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

ASISTIR A CONTROL EN EPS

NO DEBE CONSUMIR HARINAS, CARBOHIDRATOS, AZÚCAR

VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA

REALIZAR 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) 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



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

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA CUERO
CC 12798280
MD. ESO.
Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15

 **MEDICAL WORK**
MEDICINA DEL TRABAJO
NIT: 901191518-1

JONATHAN FERNANDO SICACHA PRIETO
CC 1130641863

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **JONATHAN FERNANDO SICACHA PRIETO**
 Doc CC1130641863
 Sexo M
 F Nacim 1988-12-07
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2025-08-28

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.	0.428
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.428
Num. Errores	<= 5 Errores	2
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.662
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.662
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.452
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.785
Num. Errores	<= 15 Errores	3
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	9.436
Num. Errores	<= 85 Errores	51
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.179
Trazabilidad de la Medida		
Documento CC1130641863	Fecha 2025-08-28 11:08:40	Modelo AGX-PT3 Serie # 3127 Firmware 2.0.0.18A Prueba # PT3-04 Form# PT3-04 Baremo BPT-2
Servicios Ordenados: PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		
Status/Certificado Aprobado		

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

JONATHAN FERNANDO SICACHA PRIETO
 Evaluado

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRÍA

A handwritten signature in black ink.

JONATHAN FERNANDO SICACHA PRIETO

CC 1130641863

Huella
Digital



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

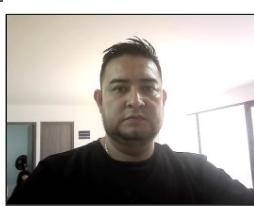


317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 28/Ago/2025, Hora: 10:36:13 a.m.

Apellido: SICACHA PRIETO

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 62 A 11 62

Telefono: Celular: 3218847157 Email:

Ciudad: Valle - Cali Estado Civil: Casado

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 63597

Edad: 36 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	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				
Pterigion	No				

Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	Si
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

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

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida X X

Inadecuadamente Corregida

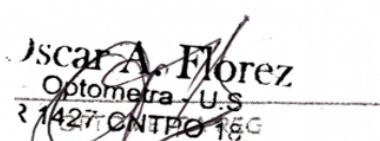
No Corregida

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 X	Valoración por Optometría	Si No X	Valoración por Oftalmología	Si No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA



Oscar A. Florez
 Optometra U.S
 1427 ONTRO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRÍA



JONATHAN FERNANDO SICACHA PRIETO
 CC 1130641863

Huella Digital



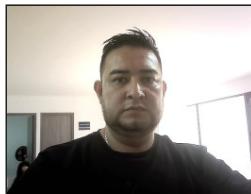
CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados
Laboratorios


Fecha: 28/Ago/2025, **Hora:** 10:36:13 a.m.
Apellido: SICACHA PRIETO
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL 62 A 11 62
Telefono: Celular: 3218847157 **Email:** Estado Civil: Casado
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JONATHAN FERNANDO
Nro Identidad: 1130641863

HC: # 63597
Edad: 36 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 07/Dic/1988
Rh: O+

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**


 Responsable: DEYBIS AYALA

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
 CC 085083305
 BACTERIOLOGO
 Registro #: 85083305



JONATHAN FERNANDO SICACHA PRIETO
 CC 1130641863

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com