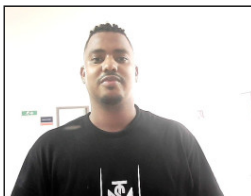




Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular

**Fecha:** 27/Nov/2025, **Hora:** 11:38:25 a.m.**Apellido:** GUERRERO CHAVEZ**Nombre:** FREDDY**HC:** # 66689**Tipo Doc:** CC**Nro Identidad:** 1144078174**Edad:** 30 años**Empresa:** Particular**Sexo:** Masculino ♂**Cargo:** CONDUCTOR**Nacim:** 04/Mar/1995**Dirección:** CL 32 19 27**Rh:** A+**Teléfono:** Celular: 3188823411 **Email:** Estado Civil: Union Libre**Ciudad:** Valle - Jamundí**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:

Exámenes Realizados

☐ Examen Médico Ocupacional Periódico☐ Examen Médico Post Ocupacional - Retiro☒ Examen Médico Pre-Ocupacional Ingreso**Otros:** Audiometría Tamiz, Detección Alcohol etílico, Detección de Cocaína, Detección de Marihuana, Prueba Psicosenso-métrica, Visiometría

Recomendaciones Específicas

☐ Control Eps☐ Dieta y Ejercicio☐ Estilo De Vida Saludable☐ Higiene Postural☐ Valoración por Medicina General

Concepto

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

ASISTIR A CITA DE CONTROL EN EPS EN PROGRAMA P Y P
NO DEBE MANIPULAR CARGAS MAYORES A 8 KILOS

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

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15

 **317 370 3208 - 323 725 3168****FREDDY GUERRERO CHAVEZ**
CC 1144078174Huella
Digital **medicalworkcali@gmail.com**

Nombres **FREDDY GUERRERO CHAVEZ**
Doc CC1144078174
Sexo M
F Nacim 1995-03-04
Fecha **2025-11-27**

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.	0.72
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.666
Num. Errores	<= 5 Errores	20

Reacciones Múltiples

Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.94
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.898
Num. Errores	<= 7 Errores	8

Reacción al Frenado

Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.358
-------------------------------------	---------------	-------

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	13.419
Num. Errores	<= 85 Errores	42

Velocidad de Anticipación

Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.259
------------------------------------	---------------	-------

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1144078174	2025-11-27 11:53:55	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		PT3-04	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

FREDDY GUERRERO CHAVEZ
Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 27/Nov/2025, Hora: 11:38:25 a.m.

Apellido: GUERRERO CHAVEZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 32 19 27

Telefono: Celular: 3188823411

Email:

Nombre: FREDDY

Nro Identidad: 1144078174

Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Jamundi

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 66689

Edad: 30 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	Si	5 AÑOS	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

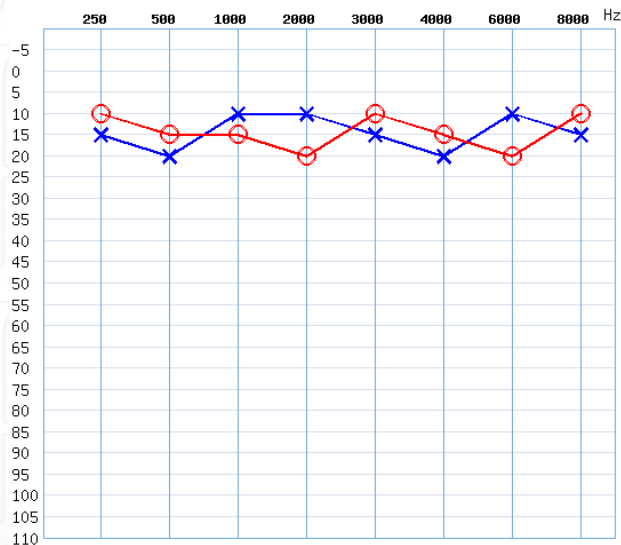
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 13.75

15

PTA Oido Derecho

CL 28 NOROCCIDENTAL AV 6 508 -17, CALI - COLOMBIA

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

15

15

20

15

10

15

10

20

15

10

20

15

10

15

15

10

20

15

10

15

15

10

20

15

10

15

15

10

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com



Diagnostico Audiologico:

AUDICION BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRIA

Freddy Guerrero

FREDDY GUERRERO CHAVEZ

CC 1144078174

Huella

Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 27/Nov/2025, Hora: 11:38:25 a.m.

Apellido: GUERRERO CHAVEZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 32 19 27

Telefono: Celular: 3188823411

Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Jamundi

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 66689

Edad: 30 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	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	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 X X

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 X No	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 CONTROL 15G

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA

Freddy Guerrero

FREDDY GUERRERO CHAVEZ
 CC 1144078174

Huella
 Digital



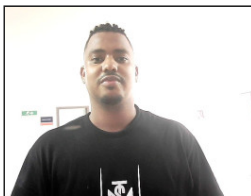
CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados
Laboratorios****Fecha:** 27/Nov/2025, **Hora:** 11:38:25 a.m.**Apellido:** GUERRERO CHAVEZ**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CL 32 19 27**Telefono:** Celular: 3188823411**Email:****Nombre:** FREDDY**Nro Identidad:** 1144078174**HC:** # 66689**Edad:** 30 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 04/Mar/1995**Rh:** A+**Estado Civil:** Union Libre**Ciudad:** Valle - Jamundí**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

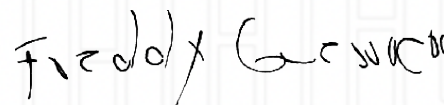
Deteccion de Cocaina

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**FREDDY GUERRERO CHAVEZ**
CC 1144078174Huella
Digital**CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA****317 370 3208 - 323 725 3168****medicalworkcali@gmail.com**