

Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 07/Feb/2025, **Hora:** 10:43:13 a.m.

Apellido: OBANDO SOLARTE

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTORA

Direccion: CL 70 1 181

Telefono: Celular: 3173379312 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Valle - Cali

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

Nombre: SILVIA JANETH

Nro Identidad: 1144144888

HC: # 58631

Edad: 34 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 26/Nov/1990

Rh: B+

Examenes Realizados

- Examen Medico Ocupacional Periodico Examen Medico Post Ocupacional - Retiro Examen Medico Pre-Ocupacional Ingreso

Otros: Audiometria Tamiz, Visiometria

Recomendaciones Específicas

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Control Eps | <input type="checkbox"/> Dieta y Ejercicio | <input type="checkbox"/> Estilo De Vida Saludable | <input type="checkbox"/> Higiene Postural | <input type="checkbox"/> Valoración por Medicina General |
|--------------------------------------|--|---|---|--|

Concepto

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA
SEGUIMIENTO CON GINECOLOGÍA

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

SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE
CC 1144144888

Huella
Digital

Silviaobando

Nombres **SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE**
Doc CC1144144888
Sexo F
F Nacim 1990-11-26
Ocup CONDUCTORA
Fecha 2024-12-13

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
901191518-1
AV 6 NORTE #25N - 29 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. | 0.717 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 0.690 Seg. | 0.719 | | | | | |
| Num. Errores | <= 5 Errores | 7 | | | | | |
| Reacciones Múltiples | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R) | <= 1.140 Seg. | 0.984 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 1.140 Seg. | 0.956 | | | | | |
| Num. Errores | <= 7 Errores | 4 | | | | | |
| Reacción al Frenado | | | | | | | |
| Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R) | <= 0.750 Seg. | 0.651 | | | | | |
| Coordinación Bimanual - Motricidad Fina | | | | | | | |
| Tiempo Total de error (T.T.E) | <= 4.830 Seg. | 1.918 | | | | | |
| Num. Errores | <= 15 Errores | 7 | | | | | |
| Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa | | | | | | | |
| Tiempo Total de error (T.T.E) | <= 32.248 | 43.402 | | | | | |
| Num. Errores | <= 85 Errores | 125 | | | | | |
| Velocidad de Anticipación | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Desviación (T.M.D) | <= 0.830 Seg. | 0.454 | | | | | |
| Trazabilidad de la Medida | | | | | | | |
| Documento CC1144144888 | Fecha 2024-12-13 11:05:43 | Modelo AGX-PT3 | Serie # 3297 | Firmware 2.0.0.11 | Prueba # PT3-04 | Form# BPT-2 | Baremo |
| 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

SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE
Evaluado

Reporte Stest

Nombres **SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE**
 Doc CC 1144144888
 Sexo F
 F Nacim 1990-11-26
 Ocup CONDUCTORA
 Fecha 2024-12-13

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S
 MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
 901191518-1
 AV 6 NORTE #25N - 29 CALI
 Tel.

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 | 0 | 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 | 0 | 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 | 1 | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 | 1 | 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 | 2 | 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. | |

| TRAZABILIDAD Num | Doc | Nombre | Evaluador | Fecha (Dur.) | Vers./Baremos |
|------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------|---|---------------|
| | 451 CC 1144144888 | SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE | medicalwork_angelicap | 2024-12-13 10:52 (16')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
 Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE
 Evaluado

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

Enlaces

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

Visiometria


Fecha: 07/Feb/2025, **Hora:** 10:43:13 a.m.

Apellido: OBANDO SOLARTE

Nombre: SILVIA JANETH

HC: # 58631

Tipo Doc: CC

Edad: 34 años

Direccion: CL 70 1 181

Sexo: Femenino ♀

Telefono: Celular: 3173379312

Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

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 | Si | | | | |
| Miopía | Si | | | | |

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 | 20/25 | | |
| O.I. | | 20/20 | 20/25 | | |
| A.O. | | 20/20 | 20/25 | | |

Examen Externo

| Percepcion del Color | | | Convergencia | |
|----------------------|----|--|----------------|----------|
| Percepcion Anormal | No | | Lejos Cerca | No No |

| Interpretacion | Lejos | | Cerca | |
|----------------|---------|-----------|---------|-----------|
| | Derecho | Izquierdo | Derecho | Izquierdo |

Agudeza Visual Normal

Adecuadamente Corregida

X

X

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

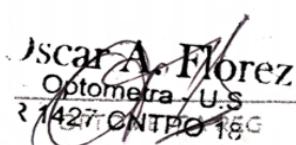
| Interpretacion | Normal | Anormal |
|-----------------------|--------|---------|
| Vision de Profundidad | X | |
| Percepcion de Colores | X | |
| Forias | X | |
| Vision Periferica | X | |

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

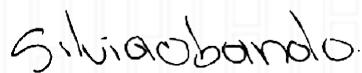
| Recomendaciones | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------|---------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------------|-------------|
| Debe usar correccion para laborar | Si No X | Valoracion por Optometria | 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
 Optometra U.S
 R 1427 ONTO REG

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 OPTOMETRIA



SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE
 CC 1144144888

Huella Digital

Audiometria Tamiz



Fecha: 07/Feb/2025, Hora: 10:43:13 a.m.

Apellido: OBANDO SOLARTE

Nombre: SILVIA JANETH

HC: # 58631

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 1144144888

Edad: 34 años

Direccion: CL 70 1 181

Sexo: Femenino ♀

Telefono: Celular: 3173379312 Email:

Estado Civil: Casado

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 | |
| 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

16.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Oido Derecho:

15 20 10 10 20 10 15 20

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

10 15 20 20 15 20 10 15

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
AUDIOMETRIA

Silviaobando

SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE
CC 1144144888

Huella
Digital

Resultados Laboratorios



Fecha: 21/Dic/2024, **Hora:** 10:09:51 a.m.

Apellido: OBANDO SOLARTE

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 70 1 181

Telefono: Celular: 3173379312 **Email:** Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

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

Nombre: SILVIA JANETH

Nro Identidad: 1144144888

HC: # 57207

Edad: 34 años

Sexo: Femenino ♀

Nacim: 26/Nov/1990

Rh: B+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Detección de Cocaína

Detección de Cocaína

NEGATIVO

Detección de Marihuana

Detección de Marihuana

NEGATIVO


75083305
Responsable: DEYBIS AYALA



DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305

SILVIA JANETH OBANDO SOLARTE
CC 1144144888

Huella
Digital