

Certificado de Aptitud Laboral Periodico con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 14/Mar/2025, **Hora:** 10:22:10 a.m.

Apellido: ARCE GALINDO

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 15 4 45

Telefono: Celular: 3187538418 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Valle - Yumbo

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

Nombre: JUAN DE DIOS

Nro Identidad: 14240407

HC: # 59439

Edad: 62 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 15/Jun/1962

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, Detección de Marihuana, Prueba Psicosensometrica, Visiometria

Recomendaciones Específicas

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

Concepto

Satisfactorio

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA
CONTROL AUDITIVO ANUAL

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

JUAN DE DIOS ARCE GALINDO
CC 14240407

Huella
Digital

Nombres **JUAN DE DIOS ARCE GALINDO**
Doc CC14240407
Sexo M
F Nacim 1962-06-15
Ocup CONDUCTOR
Fecha 2025-03-14

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.	0.732
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.732
Num. Errores	<= 5 Errores	0
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.992
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.942
Num. Errores	<= 7 Errores	2
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.719
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	18.601
Num. Errores	<= 85 Errores	59
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.21
Trazabilidad de la Medida		
Documento CC14240407	Fecha 2025-03-14 10:27:05	Modelo AGX-PT3 Serie # 3297 Firmware 2.0.0.11 Prueba # PT3-04 Form# 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

JUAN DE DIOS ARCE GALINDO
Evaluado

Nombres **JUAN DE DIOS ARCE GALINDO**
 Doc CC 14240407
 Sexo M
 F Nacim 1962-06-15
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2025-03-14

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S
 MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
 901191518-1
 CL 28 NORTE AV 6 BIS - 17 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	2	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	0	P97 (<70)	Incluyen los trastornos que tienen como característica principal una alteración del humor.
D Control de Impulsos	1	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	2	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	2	P17 (<70)	Pérdida de las fronteras del ego o un grave deterioro de la evaluación de la realidad.
G Adicción	1	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	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)	*P10 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
523	CC 14240407	JUAN DE DIOS ARCE GALINDO	medicalwork_angelicap	2025-03-14 10:35 (28') 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

JUAN DE DIOS ARCE GALINDO
 Evaluado

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

Enlaces

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

Audiometria Tamiz



Fecha: 14/Mar/2025, Hora: 10:22:10 a.m.

Apellido: ARCE GALINDO

Nombre: JUAN DE DIOS

HC: # 59439

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 14240407

Edad: 62 años

Direccion: CL 15 4 45

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3187538418 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Yumbo

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 13.75

18.75

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Frecuencia (Hz)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
-----------------	-----	-----	------	------	------	------	------	------

Oido Derecho:

250	15	20	10	10	15	20	25	40
500	10	15	15	20	25	40	45	45

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-6000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE EN 8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA EN 4000HZ-8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
AUDIOMETRÍA

JUAN ARCE

JUAN DE DIOS ARCE GALINDO
CC 14240407

Huella
Digital

Visiometria


Fecha: 14/Mar/2025, **Hora:** 10:22:10 a.m.

Apellido: ARCE GALINDO

Nombre: JUAN DE DIOS

HC: # 59439

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 14240407

Edad: 62 años

Direccion: CL 15 4 45

Telefono: Celular: 3187538418 **Email:** Estado Civil: Union Libre

Sexo: Masculino ♂

Ciudad: Valle - Yumbo

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Antiguedad en la Empresa
Antiguedad en el Cargo

Antecedentes

Personales	Familiares	Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No
Diabetes	No	Diabetes	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No
Glaucoma	No	Cataratas	No
Migraña	No	Miopía	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	No
Traumas Oculares	No		
Cuerpos Extraños	No		
Hipermetropía	No		
Astigmatismo	No		
Miopía	No		

Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	Si
De Contacto	No
Solo Lejos	No
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.	20/25			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

X X

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
Optometra U.S
R 1427 ONTO REG

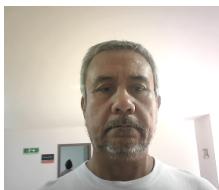
OPTOMETRIA MEDICAL WORK
OPTOMETRIA

Juan De Dios Arce Galindo

JUAN DE DIOS ARCE GALINDO
CC 14240407

Huella Digital

Resultados Laboratorios



Fecha: 14/Mar/2025, **Hora:** 10:22:10 a.m.
Apellido: ARCE GALINDO
Tipo Doc: CC
Empresa: Particular
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL 15 4 45
Telefono: Celular: 3187538418 **Email:** Estado Civil: Union Libre
Ciudad: Valle - Yumbo
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JUAN DE DIOS
Nro Identidad: 14240407

HC: # 59439
Edad: 62 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 15/Jun/1962
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

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

JUAN DE DIOS ARCE GALINDO
CC 14240407

Huella
Digital