

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 25/Ago/2025, **Hora:** 12:06:57 p.m.

**Apellido:** LAZO GOMEZ

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 23 14 A 16

**Telefono:** Celular: 3216282232 **Email:** Estado Civil: Union Libre

**Ciudad:** Valle - Candelaria

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

**Nombre:** GUSTAVO ADOLFO

**Nro Identidad:** 14623662

**HC:** # 63435

**Edad:** 41 años

**Sexo:** Masculino

**Nacim:** 01/Mar/1984

**Rh:** A+

#### 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

DEBE SER VALORADO EN EPS PARA INGRESAR A PROGRAMA DE CONTROL DE PESO  
ASISTIR A CONTROL EN EPS

#### 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 Cuerpo  
Médico, Especialista en Gerencia de la Salud y en Salud en el Trabajo  
Registro Médico #22 1852/2015  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA  
CUERO

CC 12798280

AV. 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

GUSTAVO ADOLFO LAZO GOMEZ  
CC 14623662

medicalworkcali@gmail.com

Huella Digital

Nombres **GUSTAVO ADOLFO LAZO GOMEZ**  
 Doc CC14623662  
 Sexo M  
 F Nacim 1987-03-01  
 Ocup CONDUCTOR  
 Fecha 2025-08-25

**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					
<b>Atención Concentrada</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.571					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.571					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.879					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.879					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.822					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.759					
Num. Errores	<= 15 Errores	3					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	9.403					
Num. Errores	<= 85 Errores	39					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.37					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CC14623662	Fecha 2025-08-25 12:38:42	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# BPT-2	Baremo
<b>Servicios Ordenados:</b>			<b>Status/Certificado</b>				
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]			Aprobado				

Zelde Alexandrovich  
 Zelde Alexandrovich  
 Psicóloga  
 Tarjeta Profesional 100268

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

**GUSTAVO ADOLFO LAZO GOMEZ**  
 Evaluado

## Visiometria



Fecha: 25/Ago/2025, Hora: 12:06:57 p.m.

Apellido: LAZO GOMEZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 23 14 A 16

Telefono: Celular: 3216282232 Email:

Ciudad: Valle - Candelaria

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: GUSTAVO ADOLFO

Nro Identidad: 14623662

HC: # 63435

Edad: 41 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	No				
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				
Pterigion	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	20/30			
O.I.	20/20	20/30			
A.O.	20/20	20/30			

## Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos Cerca	No No

## Interpretacion

	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

X

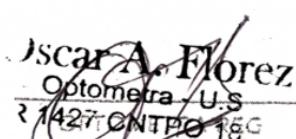
X

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

Conducta ALERTA, VALORACION CON OPTOMETRIA PARA ADAPTACION DE LENTES, VISION CERCANA



Oscar A. Florez  
Optometrista U.S  
214270 NTFD 18G

OPTOMETRIA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRIA



GUSTAVO ADOLFO LAZO GOMEZ  
CC 14623662

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Audiometria Tamiz



Fecha: 25/Ago/2025, Hora: 12:06:57 p.m.

Apellido: LAZO GOMEZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 23 14 A 16

Telefono: Celular: 3216282232 Email:

Ciudad: Valle - Candelaria

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: GUSTAVO ADOLFO

Nro Identidad: 14623662

HC: # 63435

Edad: 41 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	Audífonos / Diademas	No		No	
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	Si	+ 20 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

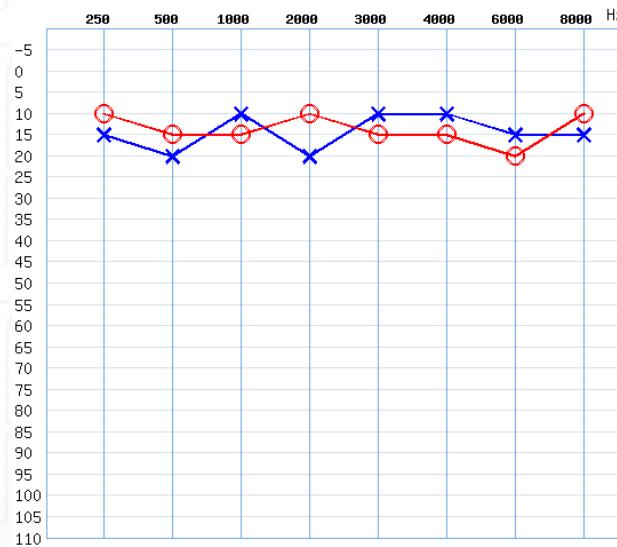
Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 15

13.75

PTA Oido Derecho



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

Oido Izquierdo:


 15 20 10 20 10 15  
 10 15 15 15 10 15

3000

4000 6000 8000

Oido Derecho:



10 15 15 15 10 15

10 15 15

20 10



medicalworkcali@gmail.com

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRÍA



GUSTAVO ADOLFO LAZO GÓMEZ

CC 14623662

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados Laboratorios



Fecha: 25/Ago/2025, Hora: 12:06:57 p.m.

Apellido: LAZO GOMEZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 23 14 A 16

Telefono: Celular: 3216282232 Email:

Ciudad: Valle - Candelaria

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: GUSTAVO ADOLFO

Nro Identidad: 14623662

HC: # 63435

Edad: 41 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 01/Mar/1984

Rh: A+

### EXAMEN

### RESULTADO

### VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

#### Detección de Cocaína

NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

#### Detección de Marihuana

NEGATIVO

Deteccion Alcohol etilico

#### Detección Alcohol etílico

NEGATIVO



Deybys Ayala Gutierrez  
Responsible DEYBIS AYALA

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ

CC 085083305

BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305



GUSTAVO ADOLFO LAZO GOMEZ  
CC 14623662

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com