

## Certificado de Aptitud Laboral

### Periodico con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 10/Jul/2025, **Hora:** 10:35:28 a.m.

**Apellido:** NOREÑA ARIAS

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 6 N 7 N 66

**Telefono:** Celular: 3107353291    **Email:**    **Estado Civil:** Soltero

**Ciudad:** Valle - Yumbo

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

**Nombre:** ADRIAN

**Nro Identidad:** 16459780

**HC:** # 62020

**Edad:** 45 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 18/Feb/1980

**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 Especificas

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

#### Concepto

Con alteraciones

#### Recomendaciones Personalizadas

REQUIERE VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA

NO DEBE CONSUMIR HARINAS, AZÚCAR, CARBOHIDRATOS

DEBE TENER SEGUIMIENTO EN EPS EN PROGRAMA P Y P

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  
 Licenciado 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



ADRIAN NOREÑA ARIAS  
CC 16459780

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **ADRIAN NOREÑA ARIAS**  
Doc CC16459780  
Sexo M  
F Nacim 1980-02-18  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha 2025-07-10

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS  
Medical Work Cali  
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.	0.322					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.322					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.736					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.731					
Num. Errores	<= 7 Errores	1					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.51					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.073					
Num. Errores	<= 15 Errores	1					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	21.283					
Num. Errores	<= 85 Errores	87					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.183					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CC16459780	Fecha 2025-07-10 10:41:44	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b> PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	<b>Status/Certificado</b> Aprobado						

Zelde Alexandrovich  
Zelde Alexandrovich  
Psicóloga  
Tarjeta Profesional 100268

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

**ADRIAN NOREÑA ARIAS**  
Evaluado

## Visiometria



Fecha: 10/Jul/2025, Hora: 10:35:28 a.m.

Apellido: NORÉÑA ARIAS

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 6 N 7 N 66

Telefono: Celular: 3107353291 Email:

Ciudad: Valle - Yumbo Estado Civil: Soltero

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62020

Edad: 45 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	Glucoma	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	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.	20/20			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

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

X

X

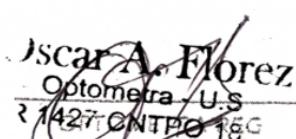
Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	
Concepto		

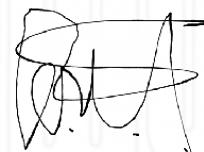
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si X No	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  
21427 ONTPO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



ADRIAN NORÉÑA ARIAS  
CC 16459780

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Audiometria Tamiz



**Fecha:** 10/Jul/2025, **Hora:** 10:35:28 a.m.  
**Apellido:** NOREÑA ARIAS  
**Tipo Doc:** CC  
**Direccion:** CL 6 N 7 N 66  
**Telefono:** Celular: 3107353291 En  
**Ciudad:** Valle - Yumbo  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** ADRIAN  
**Nro Identidad:** 16459780

**HC:** # 62020  
**Edad:** 45 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	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**

<b>Empresa</b>	<b>Puesto de Trabajo</b>	<b>Duracion en la Empresa</b>	<b>Exposicion a Ruido</b>	<b>Jornada Laboral</b>	<b>Medidas de Control</b>
----------------	--------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	---------------------------

## OTOSCOPIA

## Oido Derecho      Normal

Oido Izquierdo      Normal

Observ

Observe

Gatiso QD

Gatiso QI



**PTA Oido Izquierdo** 16.25 15

PTA Oido Derecho

 CL 2

## Oido Izquierdo

**CL 28 NORTE AV 6 506 -17, CALI - COLOMBIA 30**

**TEAV 6 500 -17, CALI - COLOMBIA**

**4000      6000      8000**

25 40 40  
20 15 25

**Diagnóstico Audiológico:**

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAÍDA AUDITIVA LEVE EN 6000HZ-8000HZ

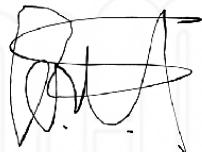
OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
**AUDIOMETRÍA**



ADRIÁN NOREÑA ARIAS  
CC 16459780

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados Laboratorios



Fecha: 10/Jul/2025, Hora: 10:35:28 a.m.

Apellido: NORÉÑA ARIAS

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 6 N 7 N 66

Telefono: Celular: 3107353291 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Yumbo

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ADRIAN

Nro Identidad: 16459780

HC: # 62020

Edad: 45 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 18/Feb/1980

Rh: O+

### EXAMEN

### RESULTADO

### VALORES DE REFERENCIA

#### Detección de Cocaína

NEGATIVO

Detección de Cocaína

#### Detección de Marihuana

NEGATIVO

Detección de Marihuana

#### Detección Alcohol etílico

NEGATIVA

Detección Alcohol etílico

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 12798200  
MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO  
Registro #: RM 52 1852/15

ADRIAN NORÉÑA ARIAS  
CC 16459780

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com