

## Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 22/Abr/2025, **Hora:** 01:09:53 p.m.

**Apellido:** PEREZ MERA

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 7 14 B 41

**Telefono:** Celular: 3218693593    **Email:** Estado Civil: Soltero

**Ciudad:** Valle - Yumbo

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

**Nombre:** EDINSON

**Nro Identidad:** 16463117

**HC:** # 60055

**Edad:** 42 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 08/Feb/1983

**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

- |                                      |  |   |   |  |
|--------------------------------------|--|---|---|--|
| <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

### 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

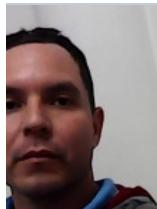
**Registro #:** RM 52 1852/15

**EDINSON PEREZ MERA**

**CC 16463117**

**Huella**

**Digital**



Nombres **EDINSON PEREZ MERA**  
Doc CC16463117  
Sexo M  
F Nacim 1983-02-08  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha 2025-04-22

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.	0.392					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.392					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.725					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.725					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.419					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	4.525					
Num. Errores	<= 85 Errores	32					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.14					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CC16463117	Fecha 2025-04-22 13:12:59	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
<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

**EDINSON PEREZ MERA**  
Evaluado

## Audiometria Tamiz



Fecha: 22/Abr/2025, Hora: 01:09:53 p.m.

Apellido: PEREZ MERA

Nombre: EDINSON

HC: # 60055

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16463117

Edad: 42 años

Direccion: CL 7 14 B 41

Telefono: Celular: 3218693593 Email: Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino ♂

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 16.25

15

PTA Oido Derecho

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	15	20	10	15	20	10	15	15
Oido Derecho:	10	15	20	10	15	15	20	10

**Diagnóstico Audiológico:**

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

**Recomendaciones:**

CONTROL AUDITIVO ANUAL



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
**AUDIOMETRÍA**

EDINSON PEREZ MERA  
CC 16463117

Huella  
Digital

## Visiometria



Fecha: 22/Abr/2025, Hora: 01:09:53 p.m.

Apellido: PEREZ MERA

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 7 14 B 41

Telefono: Celular: 3218693593 Email:

Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Yumbo

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 60055

Edad: 42 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				

### 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	20/20			
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

Agudeza Visual Normal

X X X X

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

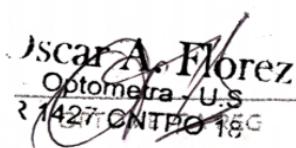
Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

**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 ONTEC REG

OPTOMETRIA MEDICAL WORK  
OPTOMETRIA



EDINSON PEREZ MERA  
CC 16463117

Huella Digital

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 22/Abr/2025, **Hora:** 01:09:53 p.m.

**Apellido:** PEREZ MERA

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 7 14 B 41

**Telefono:** Celular: 3218693593    **Email:**

**Ciudad:** Valle - Yumbo

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

**Nombre:** EDINSON

**Nro Identidad:** 16463117

**HC:** # 60055

**Edad:** 42 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 08/Feb/1983

**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 Módulo 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

  
**EDINSON PEREZ MERA**  
CC 16463117

Huella  
Digital