

Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular

**Fecha:** 30/Mar/2026, **Hora:** 01:24:14 p.m.**Apellido:** CHAVES VALBUENA**Tipo Doc:** CC**Nro Identidad:** 16537988**Direccion:** CR 53 B OE 13 54**Telefono:****Celular:** 3235768705**Estado Civil:** Union Libre**EPS:** COMFENALCO EPS**Estatura:** 165 Cm**Peso:** 92 Kg**Cargo:** CONDUCTOR**HC:** # 70121**Edad:** 47 años**Nombre:** PABLO ANDRES**Sexo:** Masculino **Rh:** O+**Nacim:** 02/Ago/1978**Correo:****ARL:** Sin Definir**AFP:** PORVENIR S.A.**IMC:** 33.7**Ciudad:** Valle - Cali**Empresa:** Particular**CC:****Direccion:****Telefono:****Celular:****Email:** sistema@ipsintegral.com

Exámenes 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 Psicosenométrica, Visiometria

Recomendaciones Específicas

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

Concepto

Apto con Restricciones que no Limitan su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

ASISTIR A CONTROL EN EPS EN PROGRAMA P Y P

NO DEBE CONSUMIR AZUCAR,CARBOHIDRATOS

VALORACION CON NUTRICIONISTA,DIETA Y EJERCICIO

CONTROL AUDITIVO ANUAL

USO DE GAFAS CORRECTIVAS,CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA Y OFTALMOLOGIA

Observaciones

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 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 genere 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 anexas 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



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



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 12798280

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15



PABLO ANDRES CHAVES VALBUENA

CC 16537988

Huella

Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



Nombres PABLO ANDRES CHAVES VALBUENA
Doc CC16537988
Sexo M
F Nacim 1978-08-02
Ocup CONDUCTOR
Fecha 2026-03-30

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
-----------	---------------------	-----------

Atención Concentrada

Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.63
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.63
Num. Errores	<= 5 Errores	0

Reacciones Múltiples

Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.854
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.854
Num. Errores	<= 7 Errores	0

Reacción al Frenado

Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.632
-------------------------------------	---------------	-------

Coordinación Bimanual - Motricidad Fina

Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0
Num. Errores	<= 15 Errores	0

Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa

Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	8.487
Num. Errores	<= 85 Errores	39

Velocidad de Anticipación

Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.109
------------------------------------	---------------	-------

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC16537988	2026-03-30 13:56:24	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		PT3-04	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

PABLO ANDRES CHAVES VALBUENA
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 30/Mar/2026, **Hora:** 01:24:14 p.m.
Apellido: CHAVES VALBUENA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 16537988
Direccion: CR 53 B OE 13 54
Telefono: **Celular:** 3235768705
Estado Civil: Union Libre **EPS:** COMFENALCO EPS
Estatura: 165 Cm **Peso:** 92 Kg
Cargo: CONDUCTOR
Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com

HC: # 70121 **Edad:** 47 años
Nombre: PABLO ANDRES
Sexo: Masculino ♂ **Rh:** O+
Correo: **Nacim:** 02/Ago/1978
ARL: Sin Definir **AFP:** PORVENIR S.A.
IMC: 33.7
Ciudad: Valle - Cali

Antecedentes

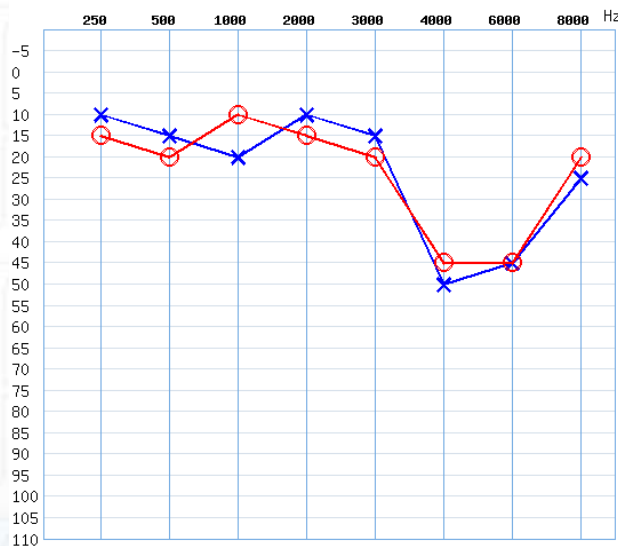
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	Si	10 AÑOS	No
Vertigo	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
Gatiso OD **Gatiso OI**



CL 28 NORTE AV - BUS 17 CALI, COLOMBIA

Oido Izquierdo:



250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000
 10 15 20 10 15

PTA Oido Derecho



25 50 45 25
 317 370 3208 - 323 725 3168 medicalworkcali@gmail.com

Oído Derecho:

15

20

10

15

20

45

45

20

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

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Valoracion por Otoscopia: No, Ultima audiometria realizada: 2026-03-30, Control con Otorrino: No

Diagnostico Audiologico:

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 4000HZ-6000HZ CON RECUPERACION

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 4000HZ-6000HZ CON RECUPERACION

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA



Pablo Andres Chaves

PABLO ANDRES CHAVES VALBUENA
CC 16537988

Huella
Digital

Visiometria



Fecha: 30/Mar/2026, **Hora:** 01:24:14 p.m.
Apellido: CHAVES VALBUENA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 16537988
Direccion: CR 53 B OE 13 54
Telefono: **Celular:** 3235768705
Estado Civil: Union Libre **EPS:** COMFENALCO EPS
Estatura: 165 Cm **Peso:** 92 Kg
Cargo: CONDUCTOR
Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com

Antigüedad en la Empresa

Antigüedad 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	20/25			
O.I.	20/20	20/25			
A.O.	20/20	20/25			

Examen Externo			
Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No
Interpretacion		Lejos	Cerca

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

317 370 3208 - 3

**Resultados
 Laboratorios**



Fecha: 30/Mar/2026, **Hora:** 01:24:14 p.m.
Apellido: CHAVES VALBUENA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 16537988
Direccion: CR 53 B OE 13 54
Telefono: **Celular:** 3235768705
Estado Civil: Union Libre **EPS:** COMFENALCO EPS
Estatura: 165 Cm **Peso:** 92 Kg
Cargo: CONDUCTOR
HC: # 70121 **Edad:** 47 años
Nombre: PABLO ANDRES
Sexo: Masculino ♂ **Rh:** O+
Nacim: 02/Ago/1978
Correo: **AFP:** PORVENIR S.A.
ARL: Sin Definir **IMC:** 33.7
CIudad: Valle - Cali
Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	-----------------------

Deteccion de Cocaina	Deteccion de Cocaina NEGATIVO	
Deteccion de Marihuana	Deteccion de Marihuana NEGATIVO	
Deteccion Alcohol etilico	Deteccion Alcohol etilico NEGATIVO	

Deybis Ayala
 Responsable DEYBIS AYALA



Pablo Andres Chaves

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
 CC 085083305
 BACTERIOLOGO
 Registro #: 85083305

PABLO ANDRES CHAVES VALBUENA
 CC 16537988

Huella Digital