



Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular

**Fecha:** 01/Ago/2025, **Hora:** 08:36:50 a.m.**Apellido:** FLOREZ GARCIA**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** CL 14 49 B 40**Teléfono:** Celular: 3157251646 **Email:** Estado Civil: Casado**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:**Nombre:** GUSTAVO**Nro Identidad:** 16594207**HC:** # 62727**Edad:** 68 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacimiento:** 24/Mar/1957**Rh:** O+

Exámenes Realizados

☐ Examen Médico Ocupacional Periódico☐ Examen Médico Post Ocupacional - Retiro☒ Examen Médico Pre-Ocupacional Ingreso**Otros:** Audiometría Tamiz, Detección Alcohol etílico, Detección de Cocaína, Detección de Marihuana, Prueba Psicosenso-métrica, Visiometría

Recomendaciones Específicas

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

Concepto

Apto Con Restricciones que Limitan su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

ASISTIR A CONTROL EN EPS EN PROGRAMA P Y P
NO DEBE CONSUMIR HARINAS, CARBOHIDRATOS, AZÚCAR
NO DEBE MANIPULAR CARGAS MAYORES A 12 KILOS.
REQUIERE VALORACIÓN EN EPS
VALORACION CON OTORRINO

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 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

Javier Francisco Pineda Cuervo
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



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

GUS - VO
FLOREZ

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL



MEDICAL WORK

MEDICINA DEL TRABAJO

NIT: 901191518-1

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA CUERO

CC 12798280

MD. ESO.

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

Registro #: RM 52 1852/15

GUSTAVO FLOREZ GARCIA

CC 16594207

Huella

Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **GUSTAVO FLOREZ GARCIA**
Doc CC16594207
Sexo M
F Nacim 1957-03-24
Ocup CONDUCTOR
Fecha **2025-08-01**

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.	0.881					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.863					
Num. Errores	<= 5 Errores	7					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.514					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.807					
Num. Errores	<= 7 Errores	20					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.902					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	1.368					
Num. Errores	<= 15 Errores	5					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	42.464					
Num. Errores	<= 85 Errores	101					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.247					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC16594207	2025-08-01 09:22:38	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2
Servicios Ordenados:					Status/Certificado		
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]					No Aprobado		

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
Psicóloga
Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
PSICOLOGO , TP. 100268

GUSTAVO FLOREZ GARCIA
Evaluado

Visiometria



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 08:36:50 a.m.

Apellido: FLOREZ GARCIA

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 14 49 B 40

Telefono: Celular: 3157251646 Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62727

Edad: 68 años

Sexo: Masculino ♂

Antigüedad en la Empresa

Antigüedad en el Cargo

Antecedentes					
Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	Si	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	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	Si
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	No
		Cerca	No

Interpretacion

Lejos

Cerca

Derecho

Izquierdo

Derecho

Izquierdo

Agudeza Visual Normal



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida X X 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
Optometrista U.S.
R 1427 CONTROL 15G

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRIA

GUS - VO
FLOREZ

GUSTAVO FLOREZ GARCIA
CC 16594207

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



Audiometria Tamiz



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 08:36:50 a.m.

Apellido: FLOREZ GARCIA

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 14 49 B 40

Telefono: Celular: 3157251646 Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62727

Edad: 68 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	Si	+ 20 AÑOS	No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	Si		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

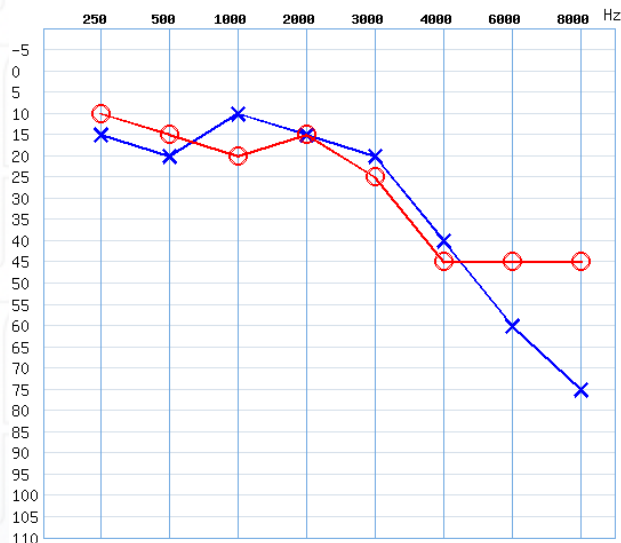
Oido Derecho Normal Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 16.25

18.75

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

15

15

20

20

10

20

15

15

20

25

40

45

60

45

75

45

45

45

45

45

45

45

45

45

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

317370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com



Diagnostico Audiologico:

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA SEVERA EN 4000HZ-8000HZ

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

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

GUS - VO
Florez

GUSTAVO FLOREZ GARCIA
CC 16594207

Huella
Digital



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




317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados
Laboratorios****Fecha:** 01/Ago/2025, **Hora:** 08:36:50 a.m.**Apellido:** FLOREZ GARCIA**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CL 14 49 B 40**Telefono:** Celular: 3157251646 **Email:** Estado Civil: Casado**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**HC:** # 62727**Edad:** 68 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 24/Mar/1957**Rh:** O+

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	
 Medical Work medicina del Trabajo NIT.: 901191518-1		GUS - VO FLOREZ
MEDICAL WORK S.A.S NIT 901191518		GUSTAVO FLOREZ GARCIA CC 16594207
		Huella Digital