

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 22/Ago/2025, **Hora:** 10:51:44 a.m.

Apellido: VARGAS MOLANO

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CR 7 T 69 54 APTO 512

Telefono: Celular: 3164042070 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

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

Nombre: ATILIO

Nro Identidad: 16645067

HC: # 63354

Edad: 65 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 04/Dic/1959

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, Detección 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 Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

ASISTIR A CONTROL EN EPS

NO DEBE CONSUMIR HARINAS, CARBOHIDRATOS, AZÚCAR

AUDIOMETRIA ANUAL POR CONTROL

USO PERMANENTE DE GAFAS

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

 MEDICAL WORK
MEDICINA DEL TRABAJO
NIT: 901191518-1

ATILIO VARGAS MOLANO
CC 16645067

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **ATILIO VARGAS MOLANO**
 Doc CC16645067
 Sexo M
 F Nacim 1959-12-04
 Fecha **2025-08-22**

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				
Atención Concentrada						
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.873				
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.873				
Num. Errores	<= 5 Errores	0				
Reacciones Múltiples						
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.064				
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.064				
Num. Errores	<= 7 Errores	2				
Reacción al Frenado						
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.511				
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina						
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.754				
Num. Errores	<= 15 Errores	2				
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa						
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	39.002				
Num. Errores	<= 85 Errores	112				
Velocidad de Anticipación						
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.297				
Trazabilidad de la Medida						
Documento CC16645067	Fecha 2025-08-22 11:29:33	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# BPT-2
Servicios Ordenados:			Status/Certificado			
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]			Aprobado			

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

ATILIO VARGAS MOLANO
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 22/Ago/2025, **Hora:** 10:51:44 a.m.
Apellido: VARGAS MOLANO
Tipo Doc: CC
Direccion: CR 7 T 69 54 APTO 512
Telefono: Celular: 3164042070 **Ema**
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - **Telefono:**

Nombre: ATILIO
Nro Identidad: 16645067

HC: # 63354
Edad: 65 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

Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control
----------------	--------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	---------------------------

OTOSCOPIA

Oido Derecho Normal

Oido Izquierdo Normal

Observer

Observer

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 16.25 18.75

PTA Oido Derecho

CL 2

CL 28 NORTE AV 6 250-506-17, CUNDINAMARCA - COLOMBIA

Oido Izquierdo

TEAV 6 506 -17, COLOMBO - COLOMBIA 3000

4000 6000 8000

medicalworkscli@gmail.com

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

Diagnostico Audiologico:

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

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

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

OTICO 452625 04

ATILIO VARGAS MOLANO
CC 16645067

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 22/Ago/2025, **Hora:** 10:51:44 a.m.
Apellido: VARGAS MOLANO
Tipo Doc: CC
Empresa: Particular
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CR 7 T 69 54 APTO 512
Telefono: Celular: 3164042070 **Email:** Estado Civil: Union Libre
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ATILIO
Nro Identidad: 16645067

HC: # 63354
Edad: 65 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 04/Dic/1959
Rh: A-

EXAMEN**RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Detección de Cocaína

Detección de Cocaína**NEGATIVO**

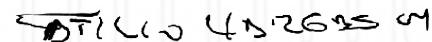
Detección de Marihuana

Detección de Marihuana**NEGATIVO**

Detección Alcohol etílico

Detección Alcohol etílico**NEGATIVO**


 Responsable: DEYBIS AYALA



DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
 CC 085083305
 BACTERIOLOGO
 Registro #: 85083305

ATILIO VARGAS MOLANO
 CC 16645067

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 22/Ago/2025, Hora: 10:51:44 a.m.

Apellido: VARGAS MOLANO

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 7 T 69 54 APTO 512

Telefono: Celular: 3164042070 Email:

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ATILIO

Nro Identidad: 16645067

HC: # 63354

Edad: 65 años

Sexo: Masculino

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes

Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	Si	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					
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	No
Bifocales / Progresivos	Si
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 X X

Inadecuadamente Corregida

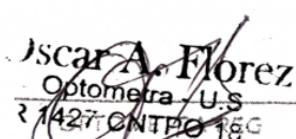
No Corregida

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	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
Optometrista U.S.
OPTOMETRIA REG

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



ATILIO VARGAS MOLANO
CC 16645067

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com