

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 03/Oct/2025, **Hora:** 09:23:18 a.m.

Apellido: CASTRO RAMIREZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 100 E 24 03

Telefono: Celular: 3188337815 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

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

HC: # 64809

Edad: 61 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 19/Ago/1964

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

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|--|
| <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 Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

SEGUIMIENTO CON OTORRINO

AUDIOMETRÍA DE CONTROL CADA 6 MESES

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 médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará 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 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 Salud 52 1852/2015
 Licencia en Salud Ocupacional
 030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA

CUERO

Calle 1708 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

MD. ESO.

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

Registro #: RM 52 1852/15



317 370 3208 - 323 725 3168

HECTOR CASTRO RAMIREZ
 CC 16699131



medicalworkcali@gmail.com

Huella Digital

Audiometria Tamiz

Fecha: 03/Oct/2025, Hora: 09:23:18 a.m.

Apellido: CASTRO RAMIREZ

Nombre: HECTOR

HC: # 64809

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16699131

Edad: 61 años

Direccion: CL 100 E 24 03

Telefono: Celular: 3188337815 Email: Estado Civil: Union Libre

Sexo: Masculino ♂

Ciudad: Valle - Cali

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	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 30

27.5

PTA Oido Derecho

CL 28 NORTE AV 6 500-17, CALI - COLOMBIA

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

Oido Izquierdo:

15 20 25 35 40

3000 4000 6000 8000

Oido Derecho:

10 15 20 35 40

6000 8000

70



317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-1000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA SEVERA EN 2000HZ-8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-1000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA SEVERA EN 2000HZ-8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRÍA

HECTOR CASTRO RAMIREZ
CC 16699131

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 03/Oct/2025, Hora: 09:23:18 a.m.

Apellido: CASTRO RAMIREZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 100 E 24 03

Telefono: Celular: 3188337815 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: HECTOR

Nro Identidad: 16699131

HC: # 64809

Edad: 61 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 19/Ago/1964

Rh: A+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

NEGATIVO

Detección de Cocaína

Detección de Marihuana

NEGATIVO

Detección de Marihuana

Detección Alcohol etílico

NEGATIVO

Detección Alcohol etílico



Deybys Ayala
75083305

Responsable: DEYBIS AYALA

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ

CC 085083305

BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305

HECTOR CASTRO RAMIREZ

CC 16699131

Huella
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 03/Oct/2025, Hora: 09:23:18 a.m.

Apellido: CASTRO RAMIREZ

Nombre: HECTOR

HC: # 64809

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16699131

Edad: 61 años

Direccion: CL 100 E 24 03

Telefono: Celular: 3188337815 Email: Estado Civil: Union Libre

Sexo: Masculino ♂

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

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				
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	Si		Lejos Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

 317 370 3208 - 323 725 3168

 X medicalworkcali@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

X

X

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores		
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 X No	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses	
Conducta	ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA Y VALORACIÓN CON OFTALMOLOGÍA PARA DESCARTAR POSIBLE DALTONISMO LEVE							



Oscar A. Florez
Optometra U.S
21427 ONTOPO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



HECTOR CASTRO RAMIREZ
CC 16699131

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com