

Certificado de Aptitud Laboral

Periodico con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 27/Jun/2025, **Hora:** 11:33:24 a.m.
Apellido: CUELLAR MELENDEZ
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Cargo: DIRECTOR COMERCIAL
Direccion: CR 73D 2 52
Telefono: Celular: 3224103849 **Email:** Estado Civil: Union Libre
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 61649
Edad: 61 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 03/Ene/1964
Rh: O+

Examenes Realizados

Examen Medico Ocupacional Periodico Examen Medico Post Ocupacional - Retiro Examen Medico Pre-Ocupacional
 Ingreso

Otros: Audiometria Tamiz, Visiometria

Recomendaciones Especificas

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

Concepto

Con alteraciones

Recomendaciones Personalizadas

CONTINUAR PROCESO MÉDICO CON CIRUGÍA GENERAL

ASISTIR A CITA CON ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN CON OTORRINO

NO DEBE ESTAR EXPUESTO A RUIDOS POR ENCIMA DE 80DB

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 22 - 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**


RICAURTE CUELLAR MELENDEZ
 CC 16701311

Huella Digital

 **medicalworkcali@gmail.com**

Audiometria Tamiz



Fecha: 27/Jun/2025, Hora: 11:33:24 a.m.

Apellido: CUELLAR MELENDEZ

Nombre: RICAURTE

HC: # 61649

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16701311

Edad: 61 años

Direccion: CR 73D 2 52

Telefono: Celular: 3224103849 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	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

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 21.25

25

PTA Oido Derecho

8000

250 500 1000 2000 3000 4000 6000

4000 6000

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

8000

Oido Izquierdo:

15 20 10 15 25 40 45

75

Oido Derecho:

10 15 15 15 25 45 45

50

317 370 3208 - 323 725 3168

55

45 45 45 45



medicalwork.cali@gmail.com

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-2000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA SEVERA EN 3000HZ-8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-2000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 3000HZ-8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRÍA

RICAURTE CUELLAR MELENDEZ
CC 16701311

Huella
Digital

Ricaurte Cuellar



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 27/Jun/2025, Hora: 11:33:24 a.m.

Apellido: CUELLAR MELENDEZ

Nombre: RICARTE

HC: # 61649

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16701311

Edad: 61 años

Direccion: CR 73D 2 52

Telefono: Celular: 3224103849 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	No	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

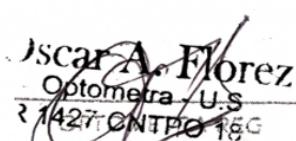
No Corregida

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
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 No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA



 Oscar A. Florez
 Optometra U.S
 2142701110185

 OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRÍA



 RICAURTE CUELLAR MELENDEZ
 CC 16701311

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com