

## Certificado de Aptitud Laboral

### Periodico con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 21/Jun/2025, **Hora:** 08:34:04 a.m.

**Apellido:** BARRIOS BETANCOURT

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** cl 62 B 1 A9 -80 APTO 4H 42 TORRE H

**Telefono:** Celular: 3104462483 **Email:** Estado Civil: Casado

**Ciudad:** Valle - Cali

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

**Nombre:** HECTOR FABIO

**Nro Identidad:** 16708853

**HC:** # 61492

**Edad:** 60 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 25/Ene/1965

**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

Con alteraciones

#### Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

REQUIERE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO CON OTORRINO

CONTINUAR CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICA ENVIADO POR EPS

NO DEBE ESTAR EXPUESTO A RUIDOS POR ENCIMA DE 80DB

USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA

#### 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

Hector Fabio Barrios

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

HECTOR FABIO BARRIOS BETANCOURT  
CC 16708853

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **HECTOR FABIO BARRIOS BETANCOURT**  
Doc CC16708853  
Sexo M  
F Nacim 1965-01-25  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha 2025-06-21

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					
<b>Atención Concentrada</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.611					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.609					
Num. Errores	<= 5 Errores	4					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.011					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.015					
Num. Errores	<= 7 Errores	4					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.457					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.693					
Num. Errores	<= 15 Errores	2					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	9.996					
Num. Errores	<= 85 Errores	41					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.088					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CC16708853	Fecha 2025-06-21 09:14:59	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b> PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	<b>Status/Certificado</b> Aprobado						

Zelde Alexandrovich  
Zelde Alexandrovich  
Psicóloga  
Tarjeta Profesional 100268

**ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN**  
PSICOLOGO , TP. 100268

**HECTOR FABIO BARRIOS BETANCOURT**  
Evaluado

**Audiometria Tamiz**

Fecha: 21/Jun/2025, Hora: 08:34:04 a.m.

Apellido: BARRIOS BETANCOURT

Nombre: HECTOR FABIO

HC: # 61492

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16708853

Edad: 60 años

Direccion: cl 62 B 1 A9 -80 APTO 4H 42 TORRE H

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3104462483 Email: Estado Civil: Casado

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	Si	2 AÑOS	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** 16.25**PTA Oido Derecho**

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

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000

**Oido Izquierdo:****Oido Derecho:**

15 20 10 15 20 20 25

55 55 60 50 50



317 370 3208 - 323 725 3168

50 50



medicalwork.cali@gmail.com

**Diagnostico Audiologico:**

AUDICION BILATERAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA BILATERAL MODERADA EN 4000HZ-8000HZ

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



**AUDIOMETRIA MEDICAL WORK**

NIT 123456

AUDIOMETRIA

Hector Fabio Barrios

HECTOR FABIO BARRIOS BETANCOURT

CC 16708853

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 21/Jun/2025, Hora: 08:34:04 a.m.

Apellido: BARRIOS BETANCOURT

Nombre: HECTOR FABIO

HC: # 61492

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16708853

Edad: 60 años

Direccion: cl 62 B 1 A9 -80 APTO 4H 42 TORRE H

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3104462483 Email: Estado Civil: Casado

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					
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

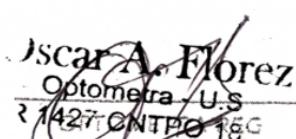
No Corregida

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad X		
Percepción de Colores X		
Forias X		
Visión Periférica X		
Concepto		

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

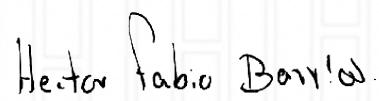
Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar Si X No	Si X No	Valoración por Optometría	Si No X	Valoración por Oftalmología	Si No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA



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

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



HECTOR FABIO BARRIOS BETANCOURT  
CC 16708853

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 21/Jun/2025, **Hora:** 08:34:04 a.m.

**Apellido:** BARRIOS BETANCOURT

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** cl 62 B 1 A9 -80 APTO 4H 42 TORRE H

**Telefono:** Celular: 3104462483 **Email:** Estado Civil: Casado

**Ciudad:** Valle - Cali

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

**Nombre:** HECTOR FABIO

**Nro Identidad:** 16708853

**HC:** # 61492

**Edad:** 60 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 25/Ene/1965

**Rh:** A+

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

Deteccion de Cocaína

### Detección de Cocaína

NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

### Detección de Marihuana

NEGATIVO

Deteccion Alcohol etilico

### Detección Alcohol etílico

NEGATIVO

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

HECTOR FABIO BARRIOS BETANCOURT  
CC 16708853

Huella  
Digital

Hector Fabio Barrios



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com