

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular


Fecha: 29/Jul/2025, **Hora:** 10:50:04 a.m.

Apellido: ZUÑIGA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Dirección: CR 9 54 25

Teléfono: Celular: 3218469406 **Email:** Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

HC: # 62590

Edad: 54 años

Sexo: Masculino ♂

Nacimiento: 10/Dic/1970

Rh: A+

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 Psicossensométrica, Visiometría

Recomendaciones Específicas

- ☐ 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

 AUDIOMETRÍA ANUAL POR CONTROL
 SEGUIMIENTO CON OTORRINO
 USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

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 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
 Licencia en Salud Ocupacional 030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA
CUERO
CALLE 7023
MD. ESO.
Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15
CALLE 7023 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA
MD. ESO.
317 370 3208 - 323 725 3168
ORLANDO ZUÑIGA
CC 16785977

 Huella
 Digital

 **medicalworkcali@gmail.com**

Nombres **ORLANDO ZUÑIGA**
Doc CC16785977
Sexo M
F Nacim 1970-12-10
Ocup CONDUCTOR
Fecha **2025-07-29**

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.	0.577					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.547					
Num. Errores	<= 5 Errores	5					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.851					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.838					
Num. Errores	<= 7 Errores	10					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.332					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	3.008					
Num. Errores	<= 15 Errores	10					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	19.649					
Num. Errores	<= 85 Errores	84					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.078					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC16785977	2025-07-29 11:09:20	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		PT3-04	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

ORLANDO ZUÑIGA
Evaluado

Visiometria



Fecha: 29/Jul/2025, Hora: 10:50:04 a.m.

Apellido: ZUÑIGA

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 9 54 25

Telefono: Celular: 3218469406 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62590

Edad: 54 años

Sexo: Masculino ♂

Antigüedad en la Empresa

Antigüedad 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	No
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion

Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.	20/40	20/20			
O.I.	20/40	20/20			
A.O.	20/40	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

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

X

X

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 X No	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
-----------------------------------	------------	---------------------------	------------	-----------------------------	---------------	--------------------------------------	----------------

Conducta

ALERTA, VALORACION CON OPTOMETRIA PARA ADAPTACION DE LENTES, VISION LEJANA

Oscar A. Florez
 Optometria U.S.
 R 1427 COTPO 156

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA

ORLANDO ZUÑIGA
 CC 16785977

Huella
 Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz



Fecha: 29/Jul/2025, Hora: 10:50:04 a.m.

Apellido: ZUÑIGA

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 9 54 25

Telefono: Celular: 3218469406 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62590

Edad: 54 años

Sexo: Masculino ♂

Nombre: ORLANDO

Nro Identidad: 16785977

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	10 AÑOS	No
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	Si		No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
Consumo del cigarrillo	Si	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

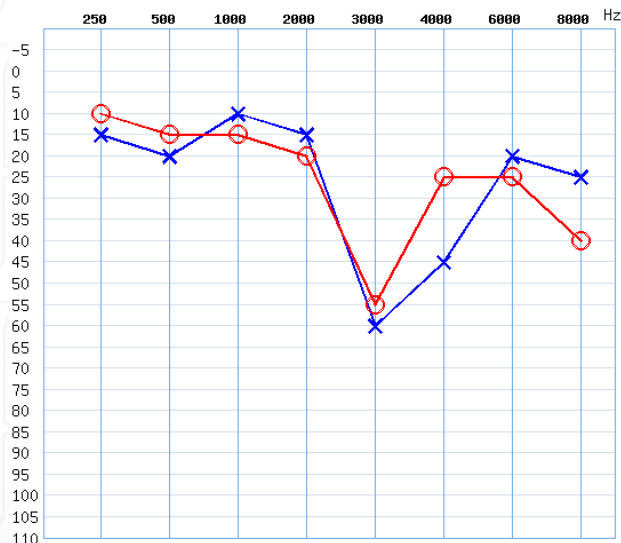
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 26.25

26.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

15

15

20

15

10

15

15

20

60

55

45

25

20

25

25

40

40

40

40

40

40

40

40

40

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-2000HZ CIN CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 3000HZ-4000HZ CON RECUPERACION

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-2000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 3000HZ CON RECUPERACION, NUEVA CAIDA AUDITIVA LEVE EN 8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

ORLANDO ZUÑIGA
CC 16785977

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados
Laboratorios****Fecha:** 29/Jul/2025, **Hora:** 10:50:04 a.m.**Apellido:** ZUÑIGA**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** CR 9 54 25**Teléfono:** **Celular:** 3218469406 **Email:** **Estado Civil:** Soltero**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:**HC:** # 62590**Edad:** 54 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 10/Dic/1970**Rh:** A+**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
Responsable: DEYBIS AYALA**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**
CC 085083305
BACTERIOLOGO
Registro #: 85083305**ORLANDO ZUÑIGA**
CC 16785977Huella
Digital

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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com