

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular


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

Apellido: ZUÑIGA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CR 9 54 25

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

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
Nombre: ORLANDO

Nro Identidad: 16785977

HC: # 62590

Edad: 54 años

Sexo: Masculino

Nacim: 10/Dic/1970

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, Deteccion 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 Patologia Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

AUDIOMETRÍA ANUAL POR CONTROL

SEGUIMIENTO CON OTORRINO

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

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 Cuerpo
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

ORLANDO ZUÑIGA
CC 16785977

Huella Digital



317 370 3208 - 323 725 3168



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 CC16785977	Fecha 2025-07-29 11:09:20	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# BPT-2	Baremo
Servicios Ordenados:		Status/Certificado					
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		Aprobado					


 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

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	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 Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

X X

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

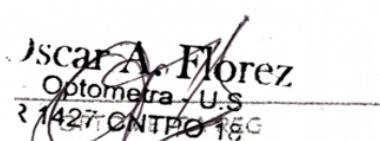
Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones

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

Conducta ALERTA, VALORACIÓN CON OPTOMETRÍA PARA ADAPTACIÓN DE LENTES, VISION LEJANA



Oscar A. Florez
Optometrista U.S
214270 NTFP 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



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:

Nombre: ORLANDO

Nro Identidad: 16785977

HC: # 62590

Edad: 54 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	Audífonos / 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

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

Oido Izquierdo:

250 500 1000 2000 3000

15 20 10 15 60

4000 6000 8000

45 20 25

Oido Derecho:

10 15 20 25 55

45 20 25



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-2000HZ CIN CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 3000HZ-4000HZ CON RECUPERACIÓN

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

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRÍA



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

Direccion: CR 9 54 25

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

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**
Nombre: ORLANDO

Nro Identidad: 16785977

HC: # 62590

Edad: 54 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 10/Dic/1970

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


ORLANDO ZUÑIGA

CC 16785977

Huella
 Digital


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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com