

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 01/Ago/2025, **Hora:** 07:20:03 a.m.

Apellido: SUAREZ OSORIO

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 71 1 E BIS 36

Telefono: Celular: 3185665910 **Email:** **Estado Civil:** Soltero

Ciudad: Valle - Cali

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

Nombre: VICTOR HUGO

Nro Identidad: 16787617

HC: # 62718

Edad: 54 años

Sexo: Masculino



Nacim: 02/Abr/1971

Rh: O+

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

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA
CONTROL AUDITIVO ANUAL

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 Salud 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. 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA

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

Registro #: RM 52 1852/15

317 370 3208 - 323 725 3168

VICTOR HUGO SUAREZ OSORIO
CC 16787617

medicalworkcali@gmail.com

Huella
Digital

Nombres **VICTOR HUGO SUAREZ OSORIO**
Doc CC16787617
Sexo M
F Nacim 1971-04-02
Ocup CONDUCTOR
Fecha 2025-08-01

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.	0.75					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.75					
Num. Errores	<= 5 Errores	3					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.003					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.003					
Num. Errores	<= 7 Errores	6					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.885					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	6.253					
Num. Errores	<= 85 Errores	44					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.194					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC16787617	Fecha 2025-08-01 08:01:15	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
Servicios Ordenados: PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		Status/Certificado Aprobado					

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
Psicóloga
Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
PSICOLOGO , TP. 100268

VICTOR HUGO SUAREZ OSORIO
Evaluado

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-6000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE EN 8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRÍA

A handwritten signature of Victor Hugo Suárez is in the top right corner.

VICTOR HUGO SUAREZ OSORIO
CC 16787617

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 07:20:03 a.m.

Apellido: SUAREZ OSORIO

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 71 1 E BIS 36

Telefono: Celular: 3185665910 Email:

Ciudad: Valle - Cali Estado Civil: Soltero

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62718

Edad: 54 años

Sexo: Masculino ♂

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes

Personales	Familiares	Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No
Diabetes	No	Diabetes	No
Hipercolesterolemia	No	Glucoma	No
Glaucoma	No	Cataratas	No
Migraña	No	Miopía	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropía	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

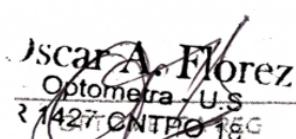
Inadecuadamente Corregida

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
21427 ONTRO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



VICTOR HUGO SUAREZ OSORIO
CC 16787617

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 01/Ago/2025, **Hora:** 07:20:03 a.m.
Apellido: SUAREZ OSORIO
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL 71 1 E BIS 36
Telefono: Celular: 3185665910 **Email:** Estado Civil: Soltero
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: VICTOR HUGO
Nro Identidad: 16787617

HC: # 62718
Edad: 54 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 02/Abr/1971
Rh: O+

EXAMEN**RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Detección de Cocaína

Detección de Cocaína**NEGATIVO**

Detección de Marihuana

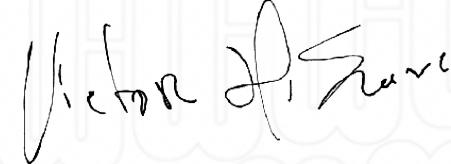
Detección de Marihuana**NEGATIVO**

Detección Alcohol etílico

Detección Alcohol etílico**NEGATIVO**


 Responsable: DEYBIS AYALA
 CC 085083305

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
 CC 085083305
 BACTERIOLOGO
 Registro #: 85083305



VICTOR HUGO SUAREZ OSORIO
 CC 16787617

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com