

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 08:55:16 a.m.

Apellido: LONDOÑO COLLAZOS

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL16 44 07

Telefono: Celular: 3163663241 **Email:**

Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: HERIBERTO

Nro Identidad: 16790602

HC: # 63764

Edad: 54 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 18/Feb/1971

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

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

VALORACIÓN CON OFTALMOLOGÍA

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 Cuerpo
 Médico Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo
 Registro Módulo 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 # 030-2018-3310000
 Registro #: RM 52.1852/15


HERIBERTO LONDOÑO COLLAZOS
 CC 16790602

Huella Digital

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Nombres **HERIBERTO LONDOÑO COLLAZOS**
 Doc CC16790602
 Sexo M
 F Nacim 1971-02-18
 Fecha 2025-09-03

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
 MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO SAS
 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.	0.571					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.571					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.9					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.9					
Num. Errores	<= 7 Errores	1					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.751					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.599					
Num. Errores	<= 15 Errores	2					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	11.086					
Num. Errores	<= 85 Errores	50					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.304					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC16790602	Fecha 2025-09-03 09:39:32	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
Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

HERIBERTO LONDOÑO COLLAZOS
 Evaluado

Visiometria



Fecha: 03/Sep/2025, Hora: 08:55:16 a.m.

Apellido: LONDOÑO COLLAZOS

Tipo Doc: CC

Direccion: CL16 44 07

Telefono: Celular: 3163663241 Email:

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: HERIBERTO

Nro Identidad: 16790602

HC: # 63764

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	Glucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopía	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	Si	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.	20/20	20/30			
O.I.	20/20	20/30			
A.O.	20/20	20/30			

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

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

X

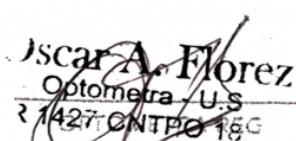
X

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 No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

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



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

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



HERIBERTO LONDOÑO COLLAZOS
CC 16790602

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz

Fecha: 03/Sep/2025, Hora: 08:55:16 a.m.

Apellido: LONDOÑO COLLAZOS

Nombre: HERIBERTO

HC: # 63764

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16790602

Edad: 54 años

Direccion: CL16 44 07

Telefono: Celular: 3163663241 Email: Estado Civil: Casado

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	Si	10 AÑOS	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					

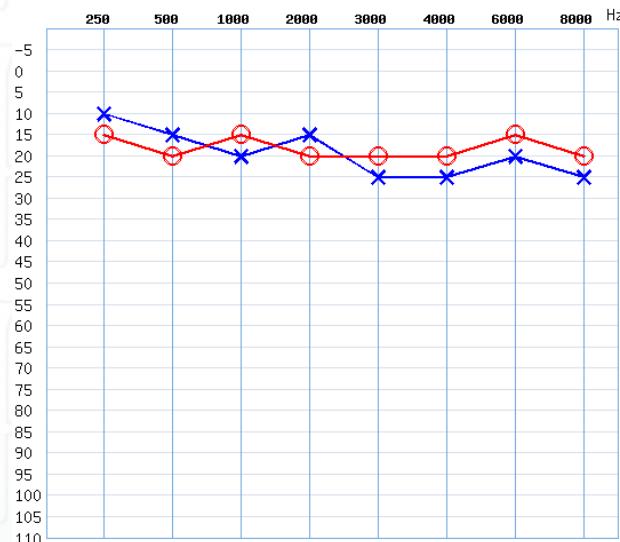
Antecedentes Laborales						
Empresa	Puesto de Trabajo	Duracion en la Empresa	Exposicion a Ruido	Jornada Laboral	Medidas de Control	

OTOSCOPIA**Oido Derecho**

Normal

Oido Izquierdo

Normal

Observ**Observ****Gatiso OD****Gatiso OI****PTA Oido Izquierdo** 18.75

18.75

PTA Oido Derecho

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

250 500 1000 2000 3000

4000 6000 8000

Oido Izquierdo:

10 15 20 15 25

25 20 25

Oido Derecho:

15 20 15 20 20

20 15 20

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



Oscar Eduardo Espitia Fernández
Magíster en Salud Ocupacional
FONOAUDIÓLOGO
Resolución 0040 del 2014



HERIBERTO LONDOÑO COLLAZOS
CC 16790602

Huella
Digital

AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK

NIT 123456

AUDIOMETRÍA



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 08:55:16 a.m.
Apellido: LONDOÑO COLLAZOS
Tipo Doc: CC
Empresa: Particular
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL16 44 07
Telefono: Celular: 3163663241 **Email:** Estado Civil: Casado
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: HERIBERTO
Nro Identidad: 16790602

HC: # 63764
Edad: 54 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 18/Feb/1971
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**

Oscar A. Florez
 Optometrista U.S.
 R 1427 CNTPO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRÍA

HERIBERTO LONDOÑO COLLAZOS
 CC 16790602

Huella
 Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com