

## Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular



**Fecha:** 14/Feb/2026, **Hora:** 09:47:24 a.m.

**Apellido:** TABARES BEDOYA

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Dirección:** CR 48 94 80

**Teléfono:** Celular: 3246858146 **Email:** Estado Civil: Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:

**HC:** # 69044

**Edad:** 55 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacimiento:** 10/Sep/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 Psicosenométrica, 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

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 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 anexas 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**

CC 12798280

**ESD 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**

**CARLOS EDUARDO TABARES BEDOYA**

CC 16791397

Huella Digital

 [medicalworkcali@gmail.com](mailto:medicalworkcali@gmail.com)

Nombres **CARLOS EDUARDO TABARES BEDOYA**  
 Doc CC1679139  
 Sexo M  
 F Nacim 1970-09-10  
 Ocup CONDUCTOR  
 Fecha **2026-02-14**

**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.	0.615					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.615					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.747					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.747					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.627					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.137					
Num. Errores	<= 15 Errores	1					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	6.743					
Num. Errores	<= 85 Errores	28					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.294					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1679139	2026-02-14 10:49:35	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b>					<b>Status/Certificado</b>		
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]					Aprobado		

*Zelde Alexandrovich*  
**Zelde Alexandrovich**  
 Psicólogo  
 Tarjeta Profesional 100268

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

**CARLOS EDUARDO TABARES BEDOYA**  
 Evaluado

**Visiometria**



**Fecha:** 14/Feb/2026, **Hora:** 09:47:24 a.m.

**Apellido:** TABARES BEDOYA

**Tipo Doc:** CC

**Direccion:** CR 48 94 80

**Telefono:** **Celular:** 3246858146

**Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

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

**HC:** # 69044

**Edad:** 55 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	Si			
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	No
			Cerca	No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

**Patología de Refraccion**

Adecuadamente Corregida X X X X  
 Inadecuadamente Corregida  
 No Corregida

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

**Conducta** ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

*Jscar A. Florez*  
 Optometria U.S.  
 R 1427 CONTEO 18

**OPTOMETRIA MEDICAL WORK**  
 NIT 123456789  
 OPTOMETRIA

CARLOS EDUARDO TABARES BEDOYA  
 CC 16791397

Huella Digital

**Audiometria Tamiz**



Fecha: 14/Feb/2026, Hora: 09:47:24 a.m.  
 Apellido: TABARES BEDOYA  
 Tipo Doc: CC  
 Direccion: CR 48 94 80  
 Telefono: Celular: 3246858146 Email:  
 Ciudad: Valle - Cali  
 Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: CARLOS EDUARDO  
 Nro Identidad: 16791397

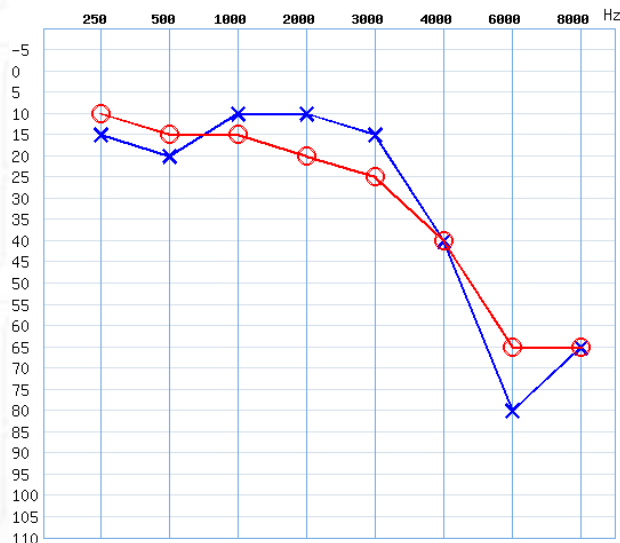
HC: # 69044  
 Edad: 55 años  
 Sexo: Masculino ♂

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	Audifonos / 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 13.75      18.75      PTA Oido Derecho

**Diagnostico Audiologico:**

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE SEVERA MODERADA EN 4000HZ-8000HZ

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA EN 4000HZ-8000HZ

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



**AUDIOMETRIA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
AUDIOMETRIA

CARLOS EDUARDO TABARES BEDOYA  
CC 16791397

Huella  
Digital

**Resultados  
 Laboratorios**



**Fecha:** 14/Feb/2026, **Hora:** 09:47:24 a.m.  
**Apellido:** TABARES BEDOYA  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** Particular  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Dirección:** CR 48 94 80  
**Teléfono:** Celular: 3246858146 **Email:**  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** CARLOS EDUARDO  
**Nro Identidad:** 16791397

**HC:** # 69044  
**Edad:** 55 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 10/Sep/1970  
**Rh:** A+

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

Deteccion de Cocaina	<b>Deteccion de Cocaina</b> NEGATIVO	
Deteccion de Marihuana	<b>Deteccion de Marihuana</b> NEGATIVO	
Deteccion Alcohol etilico	<b>Deteccion Alcohol etilico</b> NEGATIVO	

Responsable: DEYBIS AYALA

**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**  
 CC 085083305  
 BACTERIOLOGO  
 Registro #: 85083305

CARLOS EDUARDO TABARES BEDOYA  
 CC 16791397

Huella  
 Digital