

Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular



Fecha: 09/May/2025, **Hora:** 02:29:16 p.m.

Apellido: VARGAS PAZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Dirección: CL 6 1 N 3 B BIS 65

Teléfono: Celular: 3246875698 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

HC: # 60346

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nacimiento: 24/Abr/1972

Rh: O+

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 Psicosensométrica, 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 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 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
MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15

FREDY VARGAS PAZ
CC 16798107

Huella
Digital

Nombres **FREDY VARGAS PAZ**
Doc CC16798107
Sexo M
F Nacim 1972-04-24
Ocup CONDUCTOR
Fecha **2025-05-09**

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. | 0.686 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 0.690 Seg. | 0.682 | | | | | |
| Num. Errores | <= 5 Errores | 1 | | | | | |
| Reacciones Múltiples | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R) | <= 1.140 Seg. | 1.148 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 1.140 Seg. | 0.969 | | | | | |
| Num. Errores | <= 7 Errores | 12 | | | | | |
| Reacción al Frenado | | | | | | | |
| Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R) | <= 0.750 Seg. | 0.641 | | | | | |
| Coordinación Bimanual - Motricidad Fina | | | | | | | |
| Tiempo Total de error (T.T.E) | <= 4.830 Seg. | 2.069 | | | | | |
| Num. Errores | <= 15 Errores | 6 | | | | | |
| Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa | | | | | | | |
| Tiempo Total de error (T.T.E) | <= 32.248 | 11.825 | | | | | |
| Num. Errores | <= 85 Errores | 64 | | | | | |
| Velocidad de Anticipación | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Desviación (T.M.D) | <= 0.830 Seg. | 0.266 | | | | | |
| Trazabilidad de la Medida | | | | | | | |
| Documento | Fecha | Modelo | Serie # | Firmware | Prueba # | Form# | Baremo |
| CC16798107 | 2025-05-09 14:31:08 | 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

FREDY VARGAS PAZ
Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 09/May/2025, Hora: 02:29:16 p.m.

Apellido: VARGAS PAZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 6 1 N 3 B BIS 65

Telefono: Celular: 3246875698 Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 60346

Edad: 53 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 |
|---------|-------------------|------------------------|--------------------|-----------------|--------------------|
|---------|-------------------|------------------------|--------------------|-----------------|--------------------|

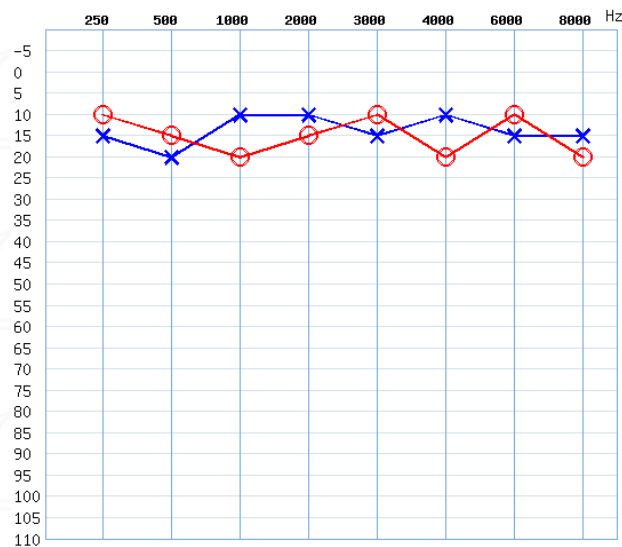
OTOSCOPIA

Oido Derecho

Normal

Oido Izquierdo

Normal



PTA Oido Izquierdo 13.75

15

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

| | 250 | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 |
|-----------------|-----|-----|------|------|------|------|------|------|
| Oido Izquierdo: | 15 | 20 | 10 | 10 | 15 | 10 | 15 | 15 |
| Oido Derecho: | 10 | 15 | 20 | 15 | 10 | 20 | 10 | 20 |

Diagnostico Audiologico:

AUDICION BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
AUDIOMETRIA

FREDY VARGAS PAZ
CC 16798107

Huella
Digital

Visiometria



Fecha: 09/May/2025, **Hora:** 02:29:16 p.m.

Apellido: VARGAS PAZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 6 1 N 3 B BIS 65

Telefono: **Celular:** 3246875698 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 60346

Edad: 53 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 | | | |

| 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

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

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

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
OPTOMETRIA

Fredy Vargas Paz

FREDY VARGAS PAZ
CC 16798107

Huella
Digital

Resultados Laboratorios



Fecha: 09/May/2025, **Hora:** 02:29:16 p.m.

Apellido: VARGAS PAZ

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Dirección: CL 6 1 N 3 B BIS 65

Teléfono: **Celular:** 3246875698 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Valle - Cali

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

HC: # 60346

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 24/Abr/1972

Rh: O+

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

Deteccion de Cocaína

Deteccion de Cocaína
NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana
NEGATIVO

Deteccion Alcohol etílico

Deteccion Alcohol etílico
NEGATIVO

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

MD. ESO.

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

Registro #: RM 52 1852/15

FREDY VARGAS PAZ
CC 16798107

Huella
Digital