

Certificado de Aptitud Laboral
Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 09/May/2025, **Hora:** 02:29:16 p.m.
Apellido: VARGAS PAZ
Tipo Doc: CC
Empresa: Particular
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL 6 1 N 3 B BIS 65
Telefono: Celular: 3246875698 **Email:** Estado Civil: Casado
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - **Telefono:**

Nombre: FREDY
Nro Identidad: 16798107

HC: # 60346
Edad: 53 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 24/Abr/1972
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 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 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 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 CC16798107	Fecha 2025-05-09 14:31:08	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
 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

Nombre: FREDY

HC: # 60346

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16798107

Edad: 53 años

Direccion: CL 6 1 N 3 B BIS 65

Sexo: Masculino ♂

Telefono: Celular: 3246875698

Email: Estado Civil: Casado

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	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

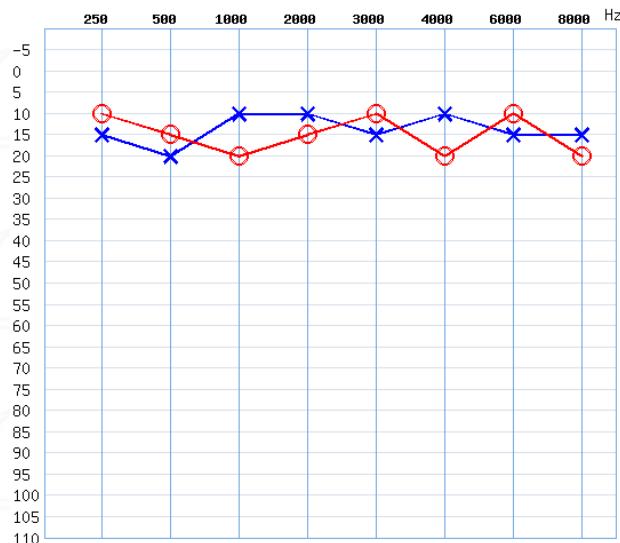
OTOSCOPIA

Oido Derecho

Normal

Oido Izquierdo

Normal



PTA Oido Izquierdo 13.75

15

PTA Oido Derecho

	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

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
AUDIOMETRÍA

A handwritten digital signature in black ink.

FREDY VARGAS PAZ
CC 16798107

Huella
Digital

Visiometria



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

Apellido: VARGAS PAZ

Nombre: FREDY

HC: # 60346

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16798107

Edad: 53 años

Direccion: CL 6 1 N 3 B BIS 65

Sexo: Masculino 

Telefono: Celular: 3246875698

Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

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				

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 Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal

 AV. 8 NORTE #15 - 48, CALI - COLOMBIA

 www.medicalwork.co

 316 620 7986 - 316 753 1864 - 376 0491

Patologia de Refraccion

 CR 46 #79-123, BARRANQUILLA - COLOMBIA

 www.medicalwork.co

 316 620 7986 - 316 753 1864

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	

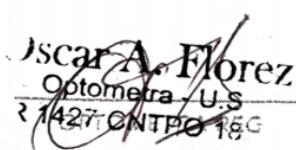
Concepto

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
Optometra U.S
R 1427 ONTO REG

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
OPTOMETRIA



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

Direccion: CL 6 1 N 3 B BIS 65

Telefono: Celular: 3246875698 Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: FREDY

Nro Identidad: 16798107

HC: # 60346

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 24/Abr/1972

Rh: O+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaina

Deteccion de Cocaína

NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana

NEGATIVO

Deteccion Alcohol etilico

Deteccion Alcohol etílico

NEGATIVO

JF
Javier Francisco Pineda Cuero

Médico Especialista en Medicina de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro MAdico 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