

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 20/Oct/2025, **Hora:** 06:41:27 a.m.

Apellido: SANCHEZ LABRADA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 29 27 46

Telefono: Celular: 3187133990 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Cauca - Puerto Tejada

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

Nombre: ORLANDO

Nro Identidad: 16829048

HC: # 65381

Edad: 55 años

Sexo: Masculino

Nacim: 21/Jul/1970

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

DEBE TENER VALORACIÓN CON OTORRINO
AUDIOMETRÍA CADA 6 MESES POR CONTROL

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 #22 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

ORLANDO SANCHEZ LABRADA
 CC 16829048

medicalworkcali@gmail.com

Huella Digital

Nombres **ORLANDO SANCHEZ LABRADA**
 Doc CC16829048
 Sexo M
 F Nacim 1970-07-21
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2025-10-20

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.	0.873
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.869
Num. Errores	<= 5 Errores	2
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.12
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.872
Num. Errores	<= 7 Errores	11
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	1.042
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	3.003
Num. Errores	<= 15 Errores	7
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	17.701
Num. Errores	<= 85 Errores	58
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.216
Trazabilidad de la Medida		
Documento CC16829048	Fecha 2025-10-20 07:18:05	Modelo AGX-PT3 Serie # 3127 Firmware 2.0.0.18A Prueba # PT3-04 Form# 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

ORLANDO SANCHEZ LABRADA
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 20/Oct/2025, Hora: 06:41:27 a.m.

Apellido: SANCHEZ LABRADA

Nombre: ORLANDO

HC: # 65381

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16829048

Edad: 55 años

Direccion: CL 29 27 46

Telefono: Celular: 3187133990 Email: Estado Civil: Casado

Sexo: Masculino ♂

Ciudad: Cauca - Puerto Tejada

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	Si	18 MESES	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 13.75

21.25

PTA Oido Derecho

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

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

Oido Izquierdo:
Oido Derecho:
 15 20 10 10 15
 10 20 20 25 25

317 370 3208 - 323 725 3168

4000 6000 8000

25 60 80

40 40 50

medicalworkcali@gmail.com

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAIDA MODERADA SEVERA EN 6000HZ-8000HZ

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

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRÍA

ORLANDO SANCHEZ LABRADA
CC 16829048

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 20/Oct/2025, Hora: 06:41:27 a.m.

Apellido: SANCHEZ LABRADA

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 29 27 46

Telefono: Celular: 3187133990 Email:

Ciudad: Cauca - Puerto Tejada

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ORLANDO

Nro Identidad: 16829048

HC: # 65381

Edad: 55 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	No	Hipermetropía	No		No
Traumas Oculares					
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

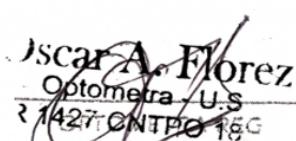
Inadecuadamente Corregida

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



ORLANDO SANCHEZ LABRADA
CC 16829048

Huella Digital



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

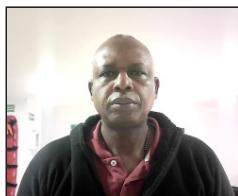


317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 20/Oct/2025, **Hora:** 06:41:27 a.m.

Apellido: SANCHEZ LABRADA

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 29 27 46

Telefono: Celular: 3187133990 **Email:** Estado Civil: Casado

Ciudad: Cauca - Puerto Tejada

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ORLANDO

Nro Identidad: 16829048

HC: # 65381

Edad: 55 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 21/Jul/1970

Rh: A+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

NEGATIVO

Detección de Cocaína

Detección de Marihuana

NEGATIVO

Detección de Marihuana

Detección Alcohol etílico

NEGATIVO

Detección Alcohol etílico



Deybys Ayala
Responsible DEYBIS AYALA
CC 085083305

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ

CC 085083305

BACTERIOLOGO

Registro #: 85083305

ORLANDO SANCHEZ LABRADA

CC 16829048

Huella
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com