

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 11/Nov/2025, **Hora:** 07:42:02 a.m.

**Apellido:** RODRIGUEZ BORRERO

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 59 A 2 C 64 PISO 2

**Telefono:** Celular: 3142736398 **Email:** **Estado Civil:** Casado

**Ciudad:** Valle - Cali

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

**Nombre:** MAURICIO

**Nro Identidad:** 16889334

**HC:** # 66075

**Edad:** 51 años

**Sexo:** Masculino

**Nacim:** 18/May/1974

**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, Deteccion 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 Patologia Que No Impide Su Capacidad Laboral

#### Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS DE FORMA PERMANENTE  
VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA, DIETA Y EJERCICIO  
CONTROL AUDITIVO CADA 6 MESES  
CONTROL CON OTORRINO

#### 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

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

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

COMPROMETIDOS CON TU SALUD Y BIENESTAR LABORAL

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA CUERO  
CC 12798280  
MD. ESO.  
Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO  
Registro #: RM 52 1852/15

 **MEDICAL WORK**  
MEDICINA DEL TRABAJO  
NIT: 901191518-1

MAURICIO RODRIGUEZ BORRERO  
CC 16889334

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 11/Nov/2025, Hora: 07:42:02 a.m.

Apellido: RODRIGUEZ BORRERO

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 59 A 2 C 64 PISO 2

Telefono: Celular: 3142736398

Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 66075

Edad: 51 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	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					
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropía	No				
Astigmatismo	No				
Miopía	No				
Pterigion	No				

## Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	Si
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.			20/100	20/100	
A.O.			20/50	20/50	

## Examen Externo

Percepcion del Color		Convergencia	
Percepcion Anormal	No	Lejos Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo



## Patología de Refracción

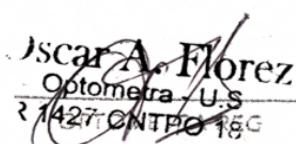
Adecuadamente Corregida	X	X
Inadecuadamente Corregida		X
No Corregida		X

Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad		X
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	
Concepto		

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

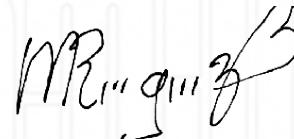
Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si X No	Valoración por Optometría	Si X No	Valoración por Oftalmología	Si X No	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta      ALERTA, SEGUIMIENTO CON OPTOMETRÍA Y CON OFTALMOLOGÍA



Oscar A. Florez  
Optometra U.S  
21427 ONTRO 186

**OPTOMETRÍA MEDICAL WORK**  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



MAURICIO RODRIGUEZ BORRERO  
CC 16889334

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Audiometria Tamiz



Fecha: 11/Nov/2025, Hora: 07:42:02 a.m.

Apellido: RODRIGUEZ BORRERO

Nombre: MAURICIO

HC: # 66075

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16889334

Edad: 51 años

Direccion: CL 59 A 2 C 64 PISO 2

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3142736398

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

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 17.5

20

PTA Oido Derecho

250 500 1000 2000 3000

4000

6000

8000

Oido Izquierdo:

15

20

15

15

20

25

55

70

60

Oido Derecho:

10

15

20

20

25

55

70

60



CL 28 NORTE AV 6 500-17, CALI - COLOMBIA

PTA Oido Derecho

250 500 1000 2000 3000

4000

6000

8000

10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 95 100 105 110

55

70

60

Oido Izquierdo:

10

15

20

20

25

55

70

60

Oido Derecho:

10

15

20

20

25

55

70

60



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Diagnóstico Audiológico:**

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

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

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



**AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
AUDIOMETRÍA

MAURICIO RODRIGUEZ BORRERO  
CC 16889334

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados**  
**Laboratorios**


**Fecha:** 11/Nov/2025, **Hora:** 07:42:02 a.m.  
**Apellido:** RODRIGUEZ BORRERO  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** CL 59 A 2 C 64 PISO 2  
**Telefono:** Celular: 3142736398   **Email:** Estado Civil: Casado  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** MAURICIO  
**Nro Identidad:** 16889334

**HC:** # 66075  
**Edad:** 51 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 18/May/1974  
**Rh:** A+

**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Detección de Cocaína

**Detección de Cocaína****NEGATIVO**

Detección de Marihuana

**Detección de Marihuana****NEGATIVO**

Detección Alcohol etílico

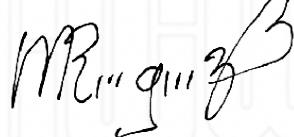
**Detección Alcohol etílico****NEGATIVO**

  
 Responsable: DEYBIS AYALA  
 CC 085083305

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

**MAURICIO RODRIGUEZ BORRERO**  
 CC 16889334

Huella  
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com