

## Certificado de Aptitud Laboral

### Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



**Fecha:** 31/Jul/2025, **Hora:** 09:36:23 a.m.

**Apellido:** VELEZ BOLAÑOS

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CR 51 A OE 3 A 07

**Telefono:** Celular: 3136832746    **Email:**    **Estado Civil:** Soltero

**Ciudad:** Valle - Cali

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

**Nombre:** MAURICIO

**Nro Identidad:** 16933897

**HC:** # 62703

**Edad:** 43 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 30/Oct/1981

**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 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

VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA, DIETA Y EJERCICIO

ASISTIR A CONTROL EN EPS EN PROGRAMA P Y P

DEBE INGRESAR A PROGRAMA DE CONTROL DE PESO EN EPS

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 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  
 Licenciado en Salud Ocupacional  
 030 - 2018 23 de enero

Mauricio Velez



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



MAURICIO VELEZ BOLAÑOS  
CC 16933897

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **MAURICIO VELEZ BOLAÑOS**  
Doc CC16933897  
Sexo M  
F Nacim 1981-10-30  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha 2025-07-31

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.	0.665					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.664					
Num. Errores	<= 5 Errores	5					
<b>Reacciones Múltiples</b>							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.867					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.867					
Num. Errores	<= 7 Errores	2					
<b>Reacción al Frenado</b>							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.443					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa</b>							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	17.56					
Num. Errores	<= 85 Errores	63					
<b>Velocidad de Anticipación</b>							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.081					
<b>Trazabilidad de la Medida</b>							
Documento CC16933897	Fecha 2025-07-31 10:06:59	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b> PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	<b>Status/Certificado</b> Aprobado						

Zelde Alexandrovich  
Zelde Alexandrovich  
Psicóloga  
Tarjeta Profesional 100268

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

**MAURICIO VELEZ BOLAÑOS**  
Evaluado

## Visiometria



Fecha: 31/Jul/2025, Hora: 09:36:23 a.m.

Apellido: VELEZ BOLAÑOS

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 51 A OE 3 A 07

Telefono: Celular: 3136832746 Email:

Ciudad: Valle - Cali Estado Civil: Soltero

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 62703

Edad: 43 años

Sexo: Masculino

## Antiguedad en la Empresa

## Antiguedad en el Cargo

## Antecedentes

Personales		Familiares		Laborales	
Hipertension Arterial	Si	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					
Hipermetropía					
Astigmatismo					
Miopía					
Pterigion					

## Correccion

Usa Lentes	No
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	No
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

## Evaluacion

Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.	20/20	20/20			
O.I.	20/25	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

medicalworkcali@gmail.com

## Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

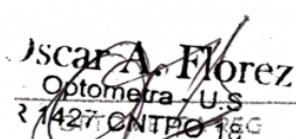
Inadecuadamente Corregida

No Corregida

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

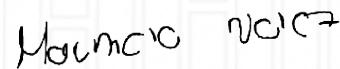
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoración por Optometría	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoración por Oftalmología	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

**Conducta** ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA


Oscar A. Florez  
Optometrista U.S.  
OPTOMETRÍA REG

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK  
NIT 123456789  
OPTOMETRÍA



MAURICIO VELEZ BOLAÑOS  
CC 16933897

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Audiometria Tamiz**

Fecha: 31/Jul/2025, Hora: 09:36:23 a.m.

Apellido: VELEZ BOLAÑOS

Nombre: MAURICIO

HC: # 62703

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 16933897

Edad: 43 años

Direccion: CR 51 A OE 3 A 07

Telefono: Celular: 3136832746 Email: Estado Civil: Soltero

Sexo: Masculino

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	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	4 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

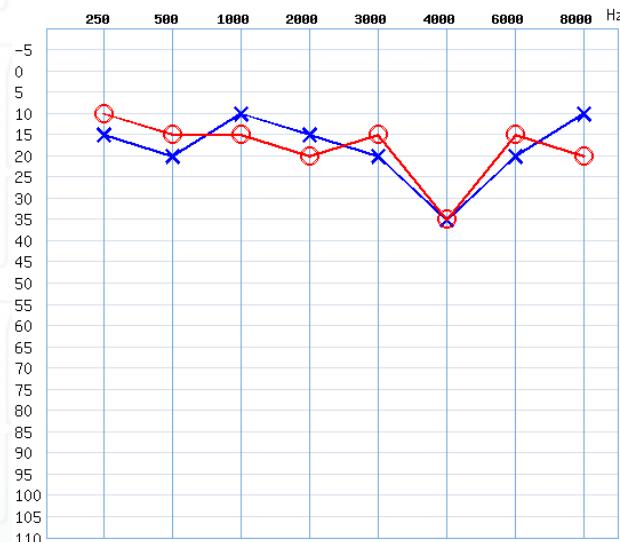
Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 16.25

16.25

PTA Oido Derecho

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



Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

250	500	1000	2000	3000	4000
15	20	10	15	20	35
10	20	15	20	20	20

4000 6000 8000

35 20 10

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

35 20 15

**Diagnostico Audiologico:**

AUDICION BILATERAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA BILATERAL LEVE EN 4000HZ CON RECUPERACION

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



**AUDIOMETRIA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
**AUDIOMETRIA**

Mauricio Velez

MAURICIO VELEZ BOLAÑOS  
CC 16933897

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 31/Jul/2025, **Hora:** 09:36:23 a.m.  
**Apellido:** VELEZ BOLAÑOS  
**Tipo Doc:** CC  
**Empresa:** Particular  
**Cargo:** CONDUCTOR  
**Direccion:** CR 51 A OE 3 A 07  
**Telefono:** Celular: 3136832746    **Email:** Estado Civil: Soltero  
**Ciudad:** Valle - Cali  
**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**Nombre:** MAURICIO  
**Nro Identidad:** 16933897

**HC:** # 62703  
**Edad:** 43 años  
**Sexo:** Masculino ♂  
**Nacim:** 30/Oct/1981  
**Rh:** O+

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

Detección de Cocaína

**Detección de Cocaína****NEGATIVO**

Detección de Marihuana

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

Detección Alcohol etílico

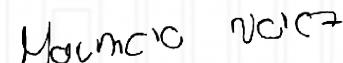
**Detección Alcohol etílico****NEGATIVO**

  
 Responsable: DEYBIS AYALA  
 CC 085083305

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

**MAURICIO VELEZ BOLAÑOS**  
 CC 16933897

Huella  
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com