

## Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular



**Fecha:** 20/Ago/2024, **Hora:** 07:54:41 a.m.

**Apellido:** MOJICA NIEVA

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Dirección:** CALLE 4A 13A 33

**Teléfono:** Celular: 3147546429 **Email:** **Estado Civil:** Casado

**Ciudad:** Valle - Florida

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

**HC:** # 53461

**Edad:** 58 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacimiento:** 01/Nov/1965

**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 Restricciones que Limitan su Capacidad Laboral

### Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

VALORACIÓN CON OTORRINO

EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS MAYORES A 80 DB

### 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) Archivar 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 está regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:  
"La custodia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará 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**



  
**RUBEN DARIO MOJICA NIEVA**

**CC 16985312**

**Huella**

**Digital**

Nombres **RUBEN DARIO MOJICA NIEVA**  
Doc CC16985312  
Sexo M  
F Nacim 1965-11-01  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha **2024-08-20**

**MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S**  
Medical Work Cali  
901191518-1  
AV 7 N 23 N 20 CALI  
Tel.3904670

**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.	0.976					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.983					
Num. Errores	<= 5 Errores	3					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.272					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.272					
Num. Errores	<= 7 Errores	3					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.562					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.865					
Num. Errores	<= 15 Errores	5					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	26.157					
Num. Errores	<= 85 Errores	104					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.197					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC16985312	2024-08-20 08:08:35	AGX-PT3	3127	2.0.0.3		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

**RUBEN DARIO MOJICA NIEVA**  
Evaluado

## Reporte Stest

Nombres **RUBEN DARIO MOJICA NIEVA**  
Doc CC 16985312  
Sexo M  
F Nacim 1965-11-01  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha 2024-08-20

MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S

Medical Work Cali  
901191518-1  
AV 7 N 23 N 20 CALI  
Tel.3904670

### SPAC-PPAC Conductores

#### SPAC - PPAC PARTE 1 - Personalidad y abuso de SPA (FA)

<input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE	PD	P (RANGO)	DESCRIPCIÓN
<b>A</b> Trastornos de Personalidad	2	P73 (<70)	Patrón perdurable de experiencia interna y comportamiento que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura del individuo.
<b>B</b> Disociativos	2	P62 (<70)	Se caracterizan por una interrupción y/o discontinuidad en la integración normal de la conciencia, la memoria, la identidad propia y subjetiva, la emoción, la percepción de la identidad corporal, el control motor y el comportamiento.
<b>C</b> Estado de ánimo	3	P97 (<70)	Incluyen los trastornos que tienen como característica principal una alteración del humor.
<b>D</b> Control de Impulsos	2	P8 (<70)	Los trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta incluyen afecciones que se manifiestan con problemas en el autocontrol del comportamiento y las emociones.
<b>E</b> Sueño	2	P5 (<70)	Son aquellos que no tienen como etiología ninguno de los siguientes trastornos: otra enfermedad mental, una enfermedad médica o una sustancia.
<b>Subpruebas Compuestas</b>			
<b>F</b> Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	0	P17 (<70)	Pérdida de las fronteras del ego o un grave deterioro de la evaluación de la realidad.
<b>G</b> Adicción	2	P27 (<70)	Se desarrolla tolerancia.
<b>H</b> Abuso y Dependencia del Alcohol	1	P32 (<70)	Se desarrolla tolerancia, que consiste en a) requerir dosis cada vez más grandes de la sustancia para lograr el efecto deseado; b) la droga tiene marcadamente menos efectos, aunque se consuma la misma dosis; c) la persona puede dar la impresión de que funciona normalmente después de usar una cantidad que si afectase mucho a un consumidor ocasional.
<b>I</b> Delirium, Demencia, T. Amnesicos y otros T. Cognoscitivos	3	P40 (<70)	La alteración predominante es un déficit clínicamente significativo de las funciones cognitivas o la memoria que representa un cambio del nivel previo de actividad.
<b>J</b> Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	2	P10 (<70)	Se caracteriza por la presencia de síntomas mentales que se consideran una consecuencia fisiológica directa de la enfermedad médica.
<b>K</b> Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	2	P10 (<70)	Es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar.

#### SPAC - PPAC PARTE 2 - Inteligencia y Razonamiento (FC)

VARIABLE	PD	(RANGO)	DESCRIPCIÓN
Coefficiente Intelectual	09	Z121	CI Escolaridad General : : Puntuaciones derivadas de las Z o estándar, que representan el lugar (>=Z72) que ocupa un sujeto dentro de la curva de normalidad con una media de 100 y una desviación estándar de 15.

TRAZABILIDAD Num	Doc	Nombre	Evaluador	Fecha (Dur.)	Vers./Baremos
377	CC 16985312	RUBEN DARIO MOJICA NIEVA	medicalwork_angelicap	2024-08-20 08:16 (11')	V.789.2599   PPAC Pers. Ene-2019   PPAC Int.-Ene2019 [CI/General]

**Nota:** Este test corresponde a pruebas de tamizaje, las cuales permiten de forma estandarizada, conocer el estado de una persona frente a determinado grupo poblacional en torno a una variable, situación médica, trastorno o una enfermedad. Su aplicación e interpretación debe realizarse por profesionales idóneos y de acuerdo con los manuales del test PPAC Conductores 2019. (Versión de prueba en revisión; puede tener ajustes.)

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
SPAC - PsicoTest PPAC Conductores [1]	Aprobado

Zelde Alexandrovich  
Zelde Alexandrovich  
Psicólogo  
Tarjeta Profesional 190268

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

**RUBEN DARIO MOJICA NIEVA**  
Evaluado

URL de origen: [https://sima.agxproducts.com/simaform/exs\\_stest/46281](https://sima.agxproducts.com/simaform/exs_stest/46281)

#### Enlaces

[1] <https://sima.agxproducts.com/node/35402>

## Visiometria



**Fecha:** 20/Ago/2024, **Hora:** 07:54:41 a.m.

**Apellido:** MOJICA NIEVA

**Tipo Doc:** CC

**Direccion:** CALLE 4A 13A 33

**Telefono:** **Celular:** 3147546429 **Email:** **Estado Civil:** Casado

**Ciudad:** Valle - Florida

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

**HC:** # 53461

**Edad:** 58 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	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		ADD
O.D.	20/25				20/20
O.I.	20/25				20/20
A.O.	20/25				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

X

X

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

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



MEDICAL WORK S.A.S



*Ruben Dario Mojica Nieva*

RUBEN DARIO MOJICA NIEVA  
CC 16985312

Huella Digital



## Audiometria Tamiz



Fecha: 20/Ago/2024, Hora: 07:54:41 a.m.

Apellido: MOJICA NIEVA

Tipo Doc: CC

Direccion: CALLE 4A 13A 33

Telefono: Celular: 3147546429 Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Florida

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 53461

Edad: 58 años

Sexo: Masculino ♂

### Antecedentes

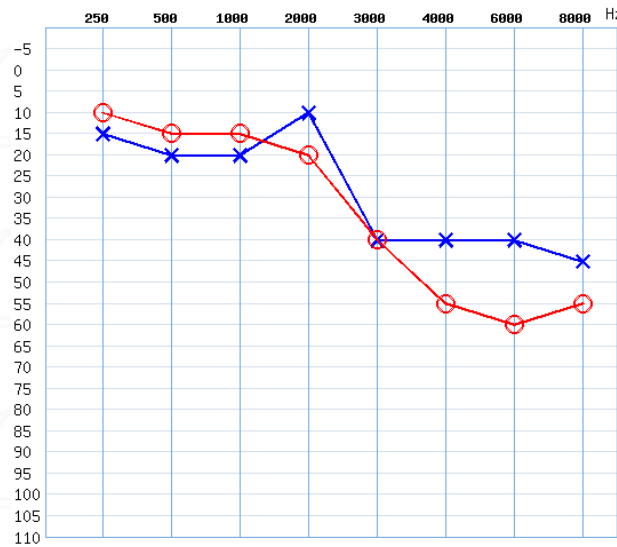
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	Si	+20 AÑOS	No
Vertigo	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



PTA Oido Izquierdo 22.5

22.5

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	15	20	20	10	40	40	40	45
Oido Derecho:	10	15	15	20	40	55	60	55

**Diagnostico Audiologico:**

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-2000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE EN 3000HZ-8000HZ

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-2000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE MODERADA EN 3000HZ-8000HZ

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



MEDICAL WORK S.A.S



*Ruben D Mojica*

RUBEN DARIO MOJICA NIEVA  
CC 16985312

Huella  
Digital

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 20/Ago/2024, **Hora:** 07:54:41 a.m.

**Apellido:** MOJICA NIEVA

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CALLE 4A 13A 33

**Telefono:** Celular: 3147546429 Email: Estado Civil: Casado

**Ciudad:** Valle - Florida

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

**HC:** # 53461

**Edad:** 58 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 01/Nov/1965

**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**



**RUBEN DARIO MOJICA NIEVA**  
**CC 16985312**

Huella  
Digital