

Certificado de Aptitud Laboral
Periodico con Enfoque Osteomuscular**Fecha:** 01/Jul/2025, **Hora:** 08:12:08 a.m.**Apellido:** PEREZ BETANCUR**Tipo Doc:** CC**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CR 80 3 D 21**Telefono:** Celular: 3145429851 **Email:** Estado Civil: Union Libre**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**HC:** # 61694**Edad:** 60 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 04/Oct/1964**Rh:** A+**Exámenes 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 Psicosenso-metrica, Visiometria**Recomendaciones Especificas**

- ☐ Control Eps ☐ Dieta y Ejercicio ☐ Estilo De Vida Saludable ☐ Higiene Postural ☐ Valoración por Medicina General

Concepto

Con alteraciones

Recomendaciones Personalizadas

SEGUIMIENTO CON NEUMOLOGÍA
CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO
VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO 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 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
C 317 370 3208
MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO**Registro #:** RM 52 1852/15 **317 370 3208 - 323 725 3168**

JUAN CARLOS PEREZ BETANCUR
CC 71650942

Huella
Digital

 **medicalworkcali@gmail.com**



Nombres **JUAN CARLOS PEREZ BETANCUR**
Doc CC71650942
Sexo M
F Nacim 1964-04-10
Ocup CONDUCTOR CARRO
Fecha **2025-07-01**

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.	0.668
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.67
Num. Errores	<= 5 Errores	2

Reacciones Múltiples

Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.254
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.11
Num. Errores	<= 7 Errores	8

Reacción al Frenado

Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.326
-------------------------------------	---------------	-------

Coordinación Bimanual - Motricidad Fina

Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0
Num. Errores	<= 15 Errores	0

Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa

Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	5.995
Num. Errores	<= 85 Errores	39

Velocidad de Anticipación

Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.178
------------------------------------	---------------	-------

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC71650942	2025-07-01 08:15:00	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		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

JUAN CARLOS PEREZ BETANCUR
Evaluado

Visiometria



Fecha: 01/Jul/2025, Hora: 08:12:08 a.m.

Apellido: PEREZ BETANCUR

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 80 3 D 21

Telefono: Celular: 3145429851 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 61694

Edad: 60 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				
Pterigion	No				

Correccion

Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	Si
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	No
		Cerca	No

Interpretacion

Lejos

Cerca

Derecho

Izquierdo

Derecho

Izquierdo

Agudeza Visual Normal



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



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

Oscar A. Florez
Optometria U.S.
R 1427 CONTROL 15G

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRIA

JUAN CARLOS PEREZ BETANCUR
CC 71650942

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz



Fecha: 01/Jul/2025, Hora: 08:12:08 a.m.

Apellido: PEREZ BETANCUR

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 80 3 D 21

Telefono: Celular: 3145429851 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 61694

Edad: 60 años

Sexo: Masculino ♂

Nombre: JUAN CARLOS

Nro Identidad: 71650942

Antecedentes						
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	Si	7AÑOS	No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	Si	1 AÑO	No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	Si	5 H	No
Acufeno	No	Ninguno			DIARIAS	No
Vertigo	No	Ninguno	Uso de motocicleta	Si	48AÑOS	No
Consumo medicinas Ototoxicas	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	No		No
Consumo del cigarrillo	No	Ninguno	Frecuencia sitios ruidosos	No		No
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

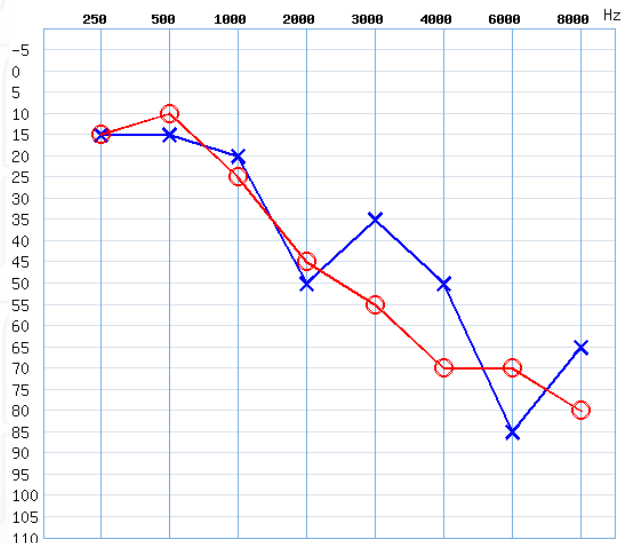
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 30

33.75

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

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

317 370 3208 - 323 725 3168

4000 6000 8000

50 85 65

medicalworkcali@gmail.com



Diagnostico Audiologico:

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL 250HZ-1000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA-LEVE-PROFUNDA-SEVERA EN 2000HZ-8000HZ

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL 250HZ-1000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA-SEVERA EN 2000HZ-8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

JUAN CARLOS PEREZ BETANCUR
CC 71650942

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

**Resultados
Laboratorios****Fecha:** 01/Jul/2025, **Hora:** 08:12:08 a.m.**Apellido:** PEREZ BETANCUR**Tipo Doc:** CC**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CR 80 3 D 21**Telefono:** Celular: 3145429851 **Email:** Estado Civil: Union Libre**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**Nombre:** JUAN CARLOS**Nro Identidad:** 71650942**HC:** # 61694**Edad:** 60 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 04/Oct/1964**Rh:** A+**EXAMEN****RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Deteccion de Cocaina

Deteccion de Cocaina
NEGATIVO

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana
NEGATIVO

Deteccion Alcohol etilico

Deteccion Alcohol etilico
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**

CC 12798280

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO**Registro #:** RM 52 1852/15**JUAN CARLOS PEREZ BETANCUR**
CC 71650942Huella
Digital**CL 28 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA****317 370 3208 - 323 725 3168****medicalworkcali@gmail.com**

COMUNICACIÓN INTERNA

Página 1 de 1

PARA: JUAN CARLOS PEREZ BETANCUR

ASUNTO: Remisión a EPS

COPIAS: Carpeta interna

FECHA: 01/07/2025

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las recomendaciones que están consignadas en el certificado de aptitud médica, emitida por el médico especialista en Salud ocupacional, recomendaciones:

- Seguimiento con neumología
- Continuar tratamiento farmacológico
- Valoración y Seguimiento con otorrino

Le recordamos que la obligación del trabajador y/o contratista es: cumplir con los lineamientos del SG SST como está establecido en la normatividad y en el contrato, el incumplimiento conllevará a aplicación de proceso administrativo por presunto incumplimiento de contrato.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la reglamentación que regula el SG-SST, la actividad de la empresa, así como las políticas fijadas por el SG-SST y el contrato con la empresa ADONITRANS S.A.S., da pena para dar inicio al procedimiento sancionatorio por incumplimiento de contrato.

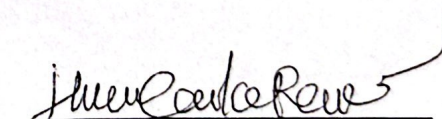
Quedamos atentos a la espera de los soportes que evidencien de manera periódica el tratamiento por parte de la EPS. Lo anterior con fundamento en los art. 58 y 62 del código sustantivo del trabajo que a la letra indican.

Cordialmente;



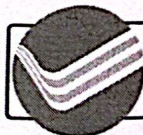
ADONITRANS S.A.S.
NIT. 906.527.961-72

Coordinadora TH, SG-SST, PESV
Valentina Ochoa Hernández



Conductor

Nombre: Juan Carlos Pérez
C.C/C.E 71650942.



iticol
CERTIFIED
ISO 9001:2015
ISO 45001:2018



**Vigilado
SuperTransporte**