

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 26/Jul/2025, **Hora:** 07:34:10 a.m.
Apellido: RIVAS PINEDA
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL 83 D 23 89
Telefono: Celular: 3002069961 **Email:** Estado Civil: Casado
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: MANUEL MARIA
Nro Identidad: 84075542

HC: # 62510
Edad: 49 años
Sexo: Masculino 
Nacim: 09/Mar/1976
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, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA
 VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA, DIETA Y EJERCICIO

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 Cuerpo
 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

AV. 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


MANUEL MARIA RIVAS PINEDA
 CC 84075542

Huella
 Digital

 medicalworkcali@gmail.com

Nombres **MANUEL MARIA RIVAS PINEDA**
 Doc CC84075542
 Sexo M
 F Nacim 1976-03-09
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2025-07-26

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.	0.457					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.435					
Num. Errores	<= 5 Errores	5					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.72					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.72					
Num. Errores	<= 7 Errores	6					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.365					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	5.861					
Num. Errores	<= 15 Errores	6					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	8.698					
Num. Errores	<= 85 Errores	34					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.123					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC84075542	Fecha 2025-07-26 11:26:27	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# BPT-2	Baremo
Servicios Ordenados:		Status/Certificado					
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		Aprobado					


Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

MANUEL MARIA RIVAS PINEDA
 Evaluado

Visiometria



Fecha: 26/Jul/2025, Hora: 07:34:10 a.m.

Apellido: RIVAS PINEDA

Nombre: MANUEL MARIA

HC: # 62510

Tipo Doc: CC

Edad: 49 años

Direccion: CL 83 D 23 89

Sexo: Masculino

Telefono: Celular: 3002069961 Email:

Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

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.			20/25	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



Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida X X X X

Inadecuadamente Corregida

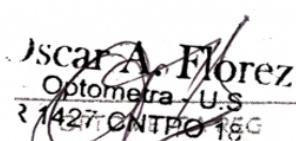
No Corregida

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	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
 1427 ONTRO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRÍA



MANUEL MARIA RIVAS PINEDA
 CC 84075542

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz



Fecha: 26/Jul/2025, Hora: 07:34:10 a.m.

Apellido: RIVAS PINEDA

Nombre: MANUEL MARIA

HC: # 62510

Tipo Doc: CC

Edad: 49 años

Direccion: CL 83 D 23 89

Sexo: Masculino 

Telefono: Celular: 3002069961

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	Si	25 AÑOS	No	
Vertigo	No	Ninguno	Actividades Acuaticas	Si		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

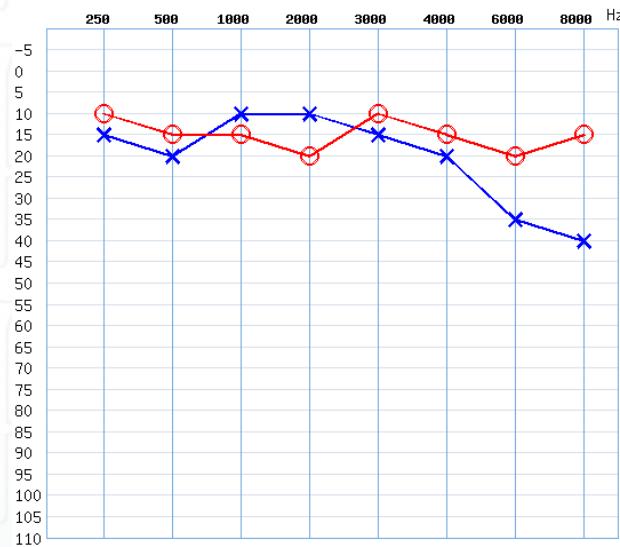
Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 13.75

PTA Oido Derecho



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

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
15	20	10	10	10	15	20	35
10	15	15	15	15	20	25	40

15	15	20	35	40
10	10	15	20	25

medicalworkcali@gmail.com

Diagnóstico Audiológico:

OI: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-4000HZ CON CAÍDA AUDITIVA LEVE EN 6000HZ-8000HZ

OD: AUDICIÓN FUNCIONAL NORMAL

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRÍA CLÍNICA POR EPS



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRÍA

MANUEL MARÍA RIVAS PINEDA
CC 84075542

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados
Laboratorios


Fecha: 26/Jul/2025, **Hora:** 07:34:10 a.m.
Apellido: RIVAS PINEDA
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CL 83 D 23 89
Telefono: Celular: 3002069961 **Email:** Estado Civil: Casado
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: MANUEL MARIA
Nro Identidad: 84075542

HC: # 62510
Edad: 49 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 09/Mar/1976
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

MANUEL MARIA RIVAS PINEDA
 CC 84075542

Huella
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com