

Certificado de Aptitud Laboral

Periodico con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 20/Mar/2025, **Hora:** 09:31:01 a.m.

Apellido: SERNA ALVAREZ

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: GERENTE GENERAL

Direccion: CRA 65 14 27 CASA 8

Telefono: Celular: 3164160095 **Email:** **Estado Civil:** Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: DIEGO FERNANDO

Nro Identidad: 88232438

HC: # 59562

Edad: 47 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 24/May/1978

Rh: O+

Examenes Realizados

- Examen Medico Ocupacional Periodico Examen Medico Post Ocupacional - Retiro Examen Medico Pre-Ocupacional Ingreso

Otros: Audiometria Tamiz, Visiometria

Recomendaciones Especificas

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

Concepto

Satisfactorio

Recomendaciones Personalizadas

ASISTIR A CITA DE CONTROL CON OFTALMOLOGÍA
USO DE GAFAS CORRECTIVAS

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

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA
CUERO
 MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO
Registro #: RM 52 1852/15

DIEGO FERNANDO SERNA ALVAREZ
 CC 88232438

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 20/Mar/2025, Hora: 09:31:01 a.m.

Apellido: SERNA ALVAREZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CRA 65 14 27 CASA 8

Telefono: Celular: 3164160095

Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 59562

Edad: 47 años

Sexo: Masculino ♂

Antiguedad en la Empresa

Antiguedad en el Cargo

Antecedentes

Personales	Familiares	Laborales	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No
Diabetes	No	Diabetes	No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No
Glaucoma	No	Cataratas	No
Migraña	No	Miopía	No
Cataratas	No	Astigmatismo	No
Cirugías Oculares	Si	Hipermetropía	No
Traumas Oculares	No		
Cuerpos Extraños	No		
Hipermetropía	No		
Astigmatismo	Si		
Miopía	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.			20/20	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

Agudeza Visual Normal



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

Patologia de Refraccion

 317 370 3208 - 323 725 3168


medicalworkcali@gmail.com

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

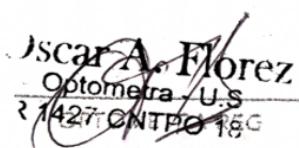
No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

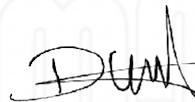
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar correccion para laborar	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoracion por Optometria	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Valoracion por Oftalmologia	Si No <input checked="" type="checkbox"/>	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
Conducta	ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA						



Oscar A. Florez
Optometra U.S
R 1427 ONTE REG

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
OPTOMETRIA



DIEGO FERNANDO SERNA ALVAREZ
CC 88232438

Huella Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Audiometria Tamiz

Fecha: 20/Mar/2025, Hora: 09:31:01 a.m.

Apellido: SERNA ALVAREZ

Nombre: DIEGO FERNANDO

HC: # 59562

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 88232438

Edad: 47 años

Direccion: CRA 65 14 27 CASA 8

Telefono: Celular: 3164160095 Email: Estado Civil: Casado

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	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



PTA Oido Izquierdo 16.25

13.75

PTA Oido Derecho

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oido Izquierdo:	15	20	10	15	20	10	15	20
Oido Derecho:	10	15	15	10	15	20	10	15



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Diagnóstico Audiológico:

AUDICIÓN BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRÍA MEDICAL WORK
AUDIOMETRÍA



DIEGO FERNANDO SERNA ALVAREZ
CC 88232438

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com