

**Certificado de Aptitud Laboral**  
**Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular****Fecha:** 01/Oct/2025, **Hora:** 09:07:17 a.m.**Apellido:** VELEZ MONCADA**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** CR 34 14 C 45**Teléfono:** **Celular:** 3155643513 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - **Teléfono:****HC:** # 64731**Edad:** 57 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacimiento:** 05/Sep/1968**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 Psicosenso-métrica, Visiometría**Recomendaciones Específicas**☐ Control Eps☐ Dieta y Ejercicio☐ Estilo De Vida Saludable☐ Higiene Postural☐ Valoración  
por  
Medicina  
General**Concepto**

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

**Recomendaciones Personalizadas**

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

AUDIOMETRÍA DE CONTROL CADA 6 MESES

**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 anexas 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**

CC 12798280

**MD. 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****JHON JAIRO VELEZ MONCADA**  
CC 94252620**Huella**  
**Digital** **medicalworkcali@gmail.com**

Nombres **JHON JAIRO VELEZ MONCADA**  
Doc CC94252620  
Sexo M  
F Nacim 1968-09-05  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha **2025-10-01**

**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.	0.45					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.45					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.825					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.825					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.634					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.243					
Num. Errores	<= 15 Errores	1					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	8.318					
Num. Errores	<= 85 Errores	40					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.206					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC94252620	Fecha 2025-10-01 09:50:41	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba # PT3-04	Form# PT3-04	Baremo 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

**JHON JAIRO VELEZ MONCADA**  
Evaluado



## Audiometria Tamiz



Fecha: 01/Oct/2025, Hora: 09:07:17 a.m.

Apellido: VELEZ MONCADA

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 34 14 C 45

Telefono: Celular: 3155643513 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 64731

Edad: 57 años

Sexo: Masculino ♂

## Antecedentes

Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	Si	2 AÑOS	No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	Si	2 AÑOS	No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / 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

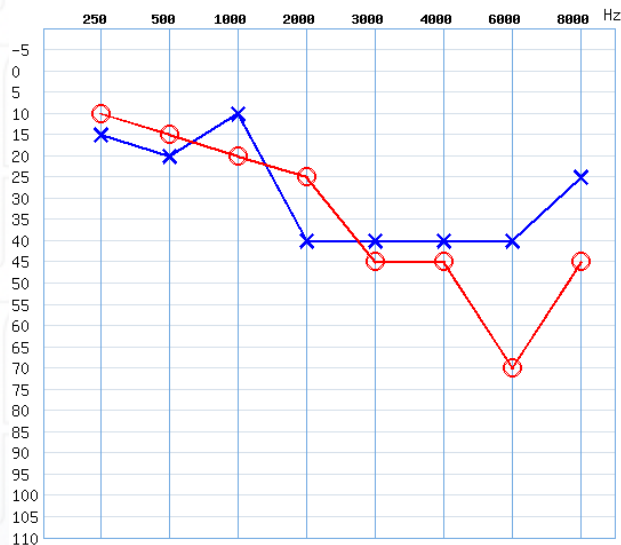
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 27.5

26.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

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

317 370 3208 - 323 725 3168

4000 6000 8000

40 40 25

45 45 45

medicalworkcali@gmail.com





**Diagnostico Audiologico:**

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-1000HZ CON CAIDA AUDITIVA LEVE EN 2000HZ-6000HZ CON RECUPERACION

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

**Recomendaciones:**

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



**AUDIOMETRIA MEDICAL WORK**  
NIT 123456  
AUDIOMETRIA

JHON JAIRO VELEZ MONCADA  
CC 94252620

Huella  
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

## Visiometria



Fecha: 01/Oct/2025, Hora: 09:07:17 a.m.

Apellido: VELEZ MONCADA

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 34 14 C 45

Telefono: Celular: 3155643513 Email: Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 64731

Edad: 57 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	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	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 LEG

**OPTOMETRIA MEDICAL WORK**  
 NIT 123456789  
 OPTOMETRIA

JHON JAIRO VELEZ MONCADA  
 CC 94252620

Huella  
 Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



**Resultados  
Laboratorios****Fecha:** 01/Oct/2025, **Hora:** 09:07:17 a.m.**Apellido:** VELEZ MONCADA**Tipo Doc:** CC**Empresa:** Particular**Cargo:** CONDUCTOR**Direccion:** CR 34 14 C 45**Telefono:** **Celular:** 3155643513 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:**HC:** # 64731**Edad:** 57 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacim:** 05/Sep/1968**Rh:** O+**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**  
Responsable: DEYBIS AYALA**DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ**  
CC 085083305  
BACTERIOLOGO  
Registro #: 85083305**JHON JAIRO VELEZ MONCADA**  
CC 94252620Huella  
Digital

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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com