



Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular



Fecha: 18/Mar/2026, Hora: 07:44:45 a.m.

Apellido: CHAVARRO ROA

Tipo Doc: CC

Dirección: CR 23 48 23

Teléfono:

Estado Civil: Casado

Estatura: 171 Cm

Cargo: CONDUCTOR

Empresa: Particular

CC:

Teléfono:

Nro Identidad: 94304372

Celular: 3156858527

EPS: COMFENALCO EPS

Peso: 92 Kg

Dirección:

Celular:

HC: # 69868

Nombre: JULIAN ANDRES

Sexo: Masculino

Correo:

ARL: Sin Definir

IMC: 31.4

Ciudad: Valle - Palmira

Edad: 47 años

Rh: O+

Nacimiento: 07/Nov/1978

AFP: NO RECUERDA

Email: sistema@ipsintegral.com

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 Psicosenométrica, 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

PAUSAS ACTIVAS
CONTROL Y SEGUIMIENTO PYP EPS
USO DE GAFAS PERMANENTES
CONTROL ANUAL CON OPTOMETRA
HABITOS DE VIDA SALUDABLE
DIETA Y EJERCICIO

Observaciones

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 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



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com



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



JULIAN ANDRES CHAVARRO ROA

CC 94304372

Huella

Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **JULIAN ANDRES CHAVARRO ROA**
 Doc CC94304372
 Sexo M
 F Nacim 1978-11-07
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha **2026-03-18**

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.	0.956					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.956					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.13					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.13					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.774					
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	4.184					
Num. Errores	<= 85 Errores	25					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.119					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC94304372	Fecha 2026-03-18 08:09:24	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
Servicios Ordenados:					Status/Certificado		
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]					Aprobado		

Zelde Alexandrovich
Zelde Alexandrovich
 Psicólogo
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

JULIAN ANDRES CHAVARRO ROA
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 18/Mar/2026, **Hora:** 07:44:45 a.m. **HC:** # 69868 **Edad:** 47 años
Apellido: CHAVARRO ROA **Nombre:** JULIAN ANDRES
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94304372 **Sexo:** Masculino **Rh:** O+
Direccion: CR 23 48 23 **Correo:** **Nacim:** 07/Nov/1978
Telefono: **Celular:** 3156858527 **ARL:** Sin Definir **AFP:** NO RECUERDA
Estado Civil: Casado **EPS:** COMFENALCO EPS **IMC:** 31.4
Estatura: 171 Cm **Peso:** 92 Kg **Ciudad:** Valle - Palmira
Cargo: CONDUCTOR
Empresa: Particular **Direccion:**
CC: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com
Telefono:

Antecedentes

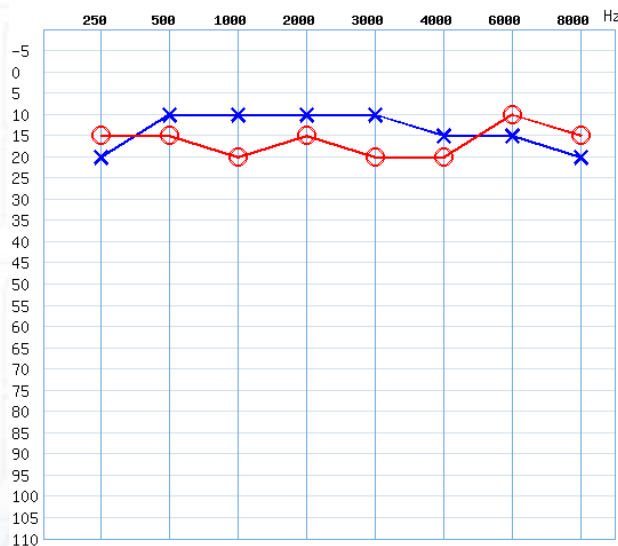
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No	30 AÑOS	No
Vertigo	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
Observ **Observ**
Gatiso OD **Gatiso OI**



CL 28 NORTE AV 6 BIS IT CALI, COLOMBIA

Oido Izquierdo:

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000
 20 10 10 10 10 15 15 20
 317 370 3208 - 323 725 3168

PTA Oido Derecho

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000
 15 15 15 15 15 15 15 20
 medicalworkcali@gmail.com

Oído Derecho: 15 15 20 15 20 20 10 15



Valoracion por Otoscopia: No, Ultima audiometria realizada: 2026-03-18, Control con Otorrino: No

Diagnostico Audiologico:

AUDICION BILATERAL NORMAL

Recomendaciones:

CONTROL AUDITIVO ANUAL



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

JULIAN ANDRES CHAVARRO ROA
CC 94304372

Huella
Digital

Visiometria



Fecha: 18/Mar/2026, **Hora:** 07:44:45 a.m.
Apellido: CHAVARRO ROA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94304372
Direccion: CR 23 48 23
Telefono: **Celular:** 3156858527
Estado Civil: Casado **EPS:** COMFENALCO EPS
Estatura: 171 Cm **Peso:** 92 Kg
Cargo: CONDUCTOR
Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com

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			

Corrección	
Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	No
Permanentes	Si
Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	Si

Evaluación					
Agudeza Visual	Vision de Lejos SC	Vision de Cerca SC	VL CC	VP CC	ADD
O.D.			20/20	20/30	
O.I.			20/200	20/200	
A.O.			20/100	20/50	

Examen Externo				
Percepcion del Color			Convergencia	
Percepcion Anormal	No		Lejos	No
			Cerca	No
Interpretacion		Lejos		Cerca

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

317 370 3208 - 3



Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo
---------	-----------	---------	-----------

Agudeza Visual Normal

Patología de Refraccion

Adecuadamente Corregida	X			
Inadecuadamente Corregida		X	X	X
No Corregida				

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

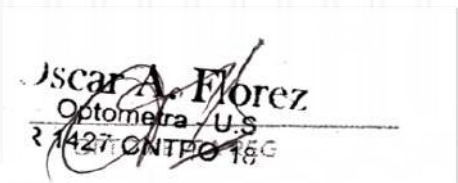
Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si X No	Valoracion por Optometria	Si X No	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses
-----------------------------------	---------	---------------------------	---------	-----------------------------	---------	--------------------------------------	-------------

Conducta ALERTA, VALORACION CON OPTOMETRIA PARA RENOVACION DE FORMULA VISUAL



OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA



JULIAN ANDRES CHAVARRO ROA
 CC 94304372

Huella Digital

**Resultados
 Laboratorios**



Fecha: 18/Mar/2026, **Hora:** 07:44:45 a.m.
Apellido: CHAVARRO ROA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94304372
Direccion: CR 23 48 23
Telefono: **Celular:** 3156858527
Estado Civil: Casado **EPS:** COMFENALCO EPS
Estatura: 171 Cm **Peso:** 92 Kg
Cargo: CONDUCTOR
HC: # 69868 **Edad:** 47 años
Nombre: JULIAN ANDRES
Sexo: Masculino ♂ **Rh:** O+
Nacim: 07/Nov/1978
Correo: **AFP:** NO RECUERDA
ARL: Sin Definir
IMC: 31.4
Ciudad: Valle - Palmira
Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com

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



JULIAN ANDRES CHAVARRO ROA
 CC 94304372

Huella
 Digital