

**Certificado de Aptitud Laboral**
Pre-Ingreso con Énfasis Osteomuscular**Fecha:** 07/Ene/2026, **Hora:** 11:10:49 a.m.**Apellido:** PIEDRAHITA GONZALEZ**Tipo Doc:** CC**Empresa:** ADONITRANS S.A.S.**Cargo:** CONDUCTOR**Dirección:** CR 44 26 E 25**Teléfono:** Celular: 3145195978 **Email:** **Estado Civil:** Soltero**Ciudad:** Valle - Cali**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:**Nombre:** ALBEIRO**Nro Identidad:** 94376439**HC:** # 67676**Edad:** 53 años**Sexo:** Masculino ♂**Nacimiento:** 03/Sep/1972**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

NO DEBE CONSUMIR HARINAS, AZÚCAR, CARBOHIDRATOS

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**ALBEIRO PIEDRAHITA GONZALEZ**

CC 94376439

Huella
Digital **medicalworkcali@gmail.com**

Nombres **ALBEIRO PIEDRAHITA GONZALEZ**
Doc CC94376439
Sexo M
F Nacim 1972-09-03
Ocup ☐ CONDUCTOR
Fecha **2026-01-07**

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. | 0.71 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 0.690 Seg. | 0.708 | | | | | |
| Num. Errores | <= 5 Errores | 2 | | | | | |
| Reacciones Múltiples | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R) | <= 1.140 Seg. | 0.917 | | | | | |
| Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A) | <= 1.140 Seg. | 0.917 | | | | | |
| Num. Errores | <= 7 Errores | 3 | | | | | |
| Reacción al Frenado | | | | | | | |
| Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R) | <= 0.750 Seg. | 0.661 | | | | | |
| Coordinación Bimanual - Motricidad Fina | | | | | | | |
| Tiempo Total de error (T.T.E) | <= 4.830 Seg. | 0.233 | | | | | |
| Num. Errores | <= 15 Errores | 3 | | | | | |
| Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa | | | | | | | |
| Tiempo Total de error (T.T.E) | <= 32.248 | 13.062 | | | | | |
| Num. Errores | <= 85 Errores | 75 | | | | | |
| Velocidad de Anticipación | | | | | | | |
| Tiempo Medio de Desviación (T.M.D) | <= 0.830 Seg. | 0.117 | | | | | |
| Trazabilidad de la Medida | | | | | | | |
| Documento CC94376439 | Fecha 2026-01-07 11:24:59 | 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

ALBEIRO PIEDRAHITA GONZALEZ
Evaluado



Audiometria Tamiz



Fecha: 07/Ene/2026, Hora: 11:10:49 a.m.

Apellido: PIEDRAHITA GONZALEZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 44 26 E 25

Telefono: Celular: 3145195978 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 67676

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nombre: ALBEIRO

Nro Identidad: 94376439

| 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 | | 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

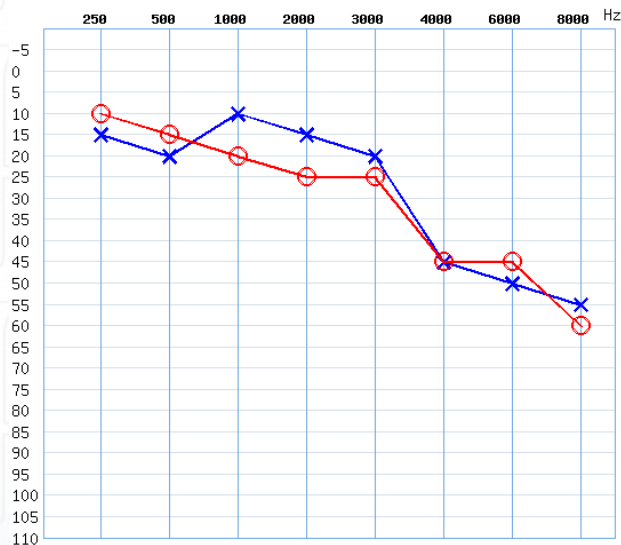
Oido Izquierdo Normal

Observ

Observ

Gatiso OD

Gatiso OI



PTA Oido Izquierdo 16.25

21.25

PTA Oido Derecho

Oido Izquierdo:

Oido Derecho:

15

15

20

15

10

20

15

25

20

25

45

45

50

45

55

60

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

317370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com



Diagnostico Audiologico:

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 4000HZ-8000HZ

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-3000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 4000HZ-8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA

ALBEIRO PIEDRAHITA GONZALEZ
CC 94376439

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Visiometria



Fecha: 07/Ene/2026, Hora: 11:10:49 a.m.

Apellido: PIEDRAHITA GONZALEZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 44 26 E 25

Telefono: Celular: 3145195978 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 67676

Edad: 53 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 | No |
| Solo Cerca | No |
| De Contacto | No |
| Solo Lejos | No |
| Permanentes | No |
| Bifocales / Progresivos | No |
| Presenta corrección óptica durante el examen | No |

Evaluacion

| Agudeza Visual | Vision de Lejos SC | Vision de Cerca SC | VL CC | VP CC | ADD |
|----------------|--------------------|--------------------|-------|-------|-----|
| O.D. | 20/30 | 20/25 | | | |
| O.I. | 20/20 | 20/25 | | | |
| A.O. | 20/25 | 20/25 | | | |

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

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

X

X

X

| 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 ADAPTACION DE LENTES PERMANENTES

Oscar A. Florez
 Optometria U.S.
 R 1427 COTPO 156

OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA

ALBEIRO PIEDRAHITA GONZALEZ
 CC 94376439

Huella
 Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados
Laboratorios

Fecha: 07/Ene/2026, Hora: 11:10:49 a.m.

Apellido: PIEDRAHITA GONZALEZ

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CR 44 26 E 25

Telefono: Celular: 3145195978 Email: Estado Civil: Soltero

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: ALBEIRO

Nro Identidad: 94376439

HC: # 67676

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 03/Sep/1972

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**ALBEIRO PIEDRAHITA GONZALEZ**
CC 94376439Huella
Digital

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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com