

Certificado de Aptitud Laboral

Periodico con Enfasis Osteomuscular


Fecha: 10/Jul/2025, **Hora:** 06:10:33 a.m.

Apellido: RODRIGUEZ RESTREPO

Tipo Doc: CC

Empresa: ADONITRANS S.A.S.

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CR 31 # 17-75

Telefono: Celular: 3162562731 **Email:** Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - **Telefono:**
Nombre: CARLOS FERNANDO

Nro Identidad: 94489851

HC: # 61998

Edad: 48 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 05/Sep/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

Satisfactorio

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

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 Seguridad y Salud en el Trabajo
 Registro Módulo 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 # 030-2018-331000
 Cl 12 NORTE AV 6 BIS -17, CALI - COLOMBIA
 Registro #: RM 52 1852/15

317 370 3208 - 323 725 3168

CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ
RESTREPO

CC 94489851

 Huella
 Digital

medicalworkcali@gmail.com

Nombres **CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ RESTREPO**
 Doc CC94489851
 Sexo M
 F Nacim 1976-09-05
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha 2025-07-10

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

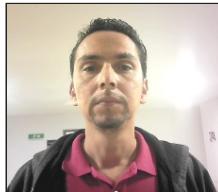
Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.61					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.61					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.77					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.77					
Num. Errores	<= 7 Errores	1					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.505					
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	1.806					
Num. Errores	<= 85 Errores	8					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.323					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC94489851	Fecha 2025-07-10 06:18:46	Modelo AGX-PT3	Serie # 3127	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2
Servicios Ordenados: PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Status/Certificado Aprobado						


 Zelde Alexandrovich
 Psicóloga
 Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
 PSICOLOGO , TP. 100268

CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ RESTREPO
 Evaluado

Visiometria



Fecha: 10/Jul/2025, Hora: 06:10:33 a.m.

Apellido: RODRIGUEZ RESTREPO

Tipo Doc: CC

Direccion: CR 31 # 17-75

Telefono: Celular: 3162562731

Email: Estado Civil: Casado

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

HC: # 61998

Edad: 48 años

Sexo: Masculino

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	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 Cerca	No No

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

X

X

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

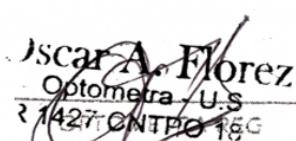
Interpretación	Normal	Anormal
Visión de Profundidad	X	
Percepción de Colores	X	
Forias	X	
Visión Periférica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

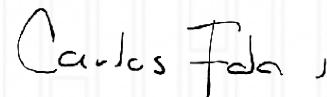
Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si X No	Valoración por Optometría	Si No X	Valoración por Oftalmología	Si No X	Se recomienda control de Visiometría	en 12 Meses

Conducta ALERTA, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA



Oscar A. Florez
Optometra U.S
21427 OPTOMETRIST

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ
RESTREPO
CC 94489851

Huella
Digital



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

NIT 123456

AUDIOMETRÍA

Carlos Fda.

CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ

RESTREPO

CC 94489851

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados
Laboratorios


Fecha: 10/Jul/2025, **Hora:** 06:10:33 a.m.
Apellido: RODRIGUEZ RESTREPO
Tipo Doc: CC
Empresa: ADONITRANS S.A.S.
Cargo: CONDUCTOR
Direccion: CR 31 # 17-75
Telefono: Celular: 3162562731 **Email:** Estado Civil: Casado
Ciudad: Valle - Cali
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: CARLOS FERNANDO
Nro Identidad: 94489851

HC: # 61998
Edad: 48 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 05/Sep/1976
Rh: A+

EXAMEN**RESULTADO****VALORES DE REFERENCIA**

Deteccion de Cocaína

Deteccion de Cocaína**NEGATIVO**

Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana**NEGATIVO**

Deteccion Alcohol etilico

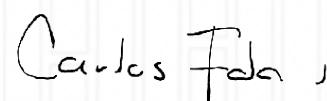
Deteccion Alcohol etilico**NEGATIVO**


 Responsable: DEYBIS AYALA
 Registro #: 85083305

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
 CC 085083305
 BACTERIOLOGO
 Registro #: 85083305

CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ
 RESTREPO
 CC 94489851

Huella
Digital




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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com