

Certificado de Aptitud Laboral Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular


Fecha: 14/Mar/2026, **Hora:** 08:12:29 a.m.

Apellido: RAMIREZ PELAEZ

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 71 I 1 26 H - 62

Telefono:
Estado Civil: Union Libre

Estatura: 176 Cm

Cargo: CONDUCTOR

Empresa: Particular

CC:
Telefono:
Nro Identidad: 94513953

Celular: 3004344379

EPS:
Peso: 97 Kg

Direccion:
Celular:
HC: # 69799

Nombre: JOSE ARMANDO

Sexo: Masculino

Correo:
ARL:
IMC: 31.3

Ciudad: Valle - Cali

Edad: 48 años

Rh: A+

Nacim: 26/Feb/1978

AFP:
Email: sistema@ipsintegral.com

Exámenes Realizados

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

Otros: Audiometria Tamiz, Deteccion Alcohol etilico, Deteccion de Cocaina, Deteccion de Marihuana, Prueba Psicosensoymerica, Visiometria

Recomendaciones Especificas

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

Concepto

Apto con Restricciones que no Limitan su Capacidad Laboral

Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA
 VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA, DIETA Y EJERCICIO
 ASISTIR A EPS A CONTROL
 NO DEBE CONSUMIR HARINAS, AZÚCAR, CARBOHIDRATOS
 VALORACIÓN CON OTORRINO
 AUDIOMETRÍA DE CONTROL

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 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 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.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15



JOSE ARMANDO RAMIREZ PELAEZ

CC 94513953

Huella

Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Nombres **JOSE ARMANDO RAMIREZ PELAEZ**
 Doc CC94513953
 Sexo M
 F Nacim 1978-02-26
 Ocup CONDUCTOR
 Fecha **2026-03-14**

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.	0.741					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.74					
Num. Errores	<= 5 Errores	2					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.995					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.995					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.44					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	2.2					
Num. Errores	<= 15 Errores	7					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	28.545					
Num. Errores	<= 85 Errores	83					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.113					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC94513953	2026-03-14 08:43:03	AGX-PT3	3127	2.0.0.18A		PT3-04	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

JOSE ARMANDO RAMIREZ PELAEZ
 Evaluado

Audiometria Tamiz



Fecha: 14/Mar/2026, **Hora:** 08:12:29 a.m.
Apellido: RAMIREZ PELAEZ
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94513953
Direccion: CL 71 I 1 26 H - 62
Telefono: **Celular:** 3004344379
Estado Civil: Union Libre **EPS:**
Estatura: 176 Cm **Peso:** 97 Kg
Cargo: CONDUCTOR
Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com

HC: # 69799 **Edad:** 48 años
Nombre: JOSE ARMANDO
Sexo: Masculino ♂ **Rh:** A+
Nacim: 26/Feb/1978
Correo:
ARL: **AFP:**
IMC: 31.3
Ciudad: Valle - Cali

Antecedentes

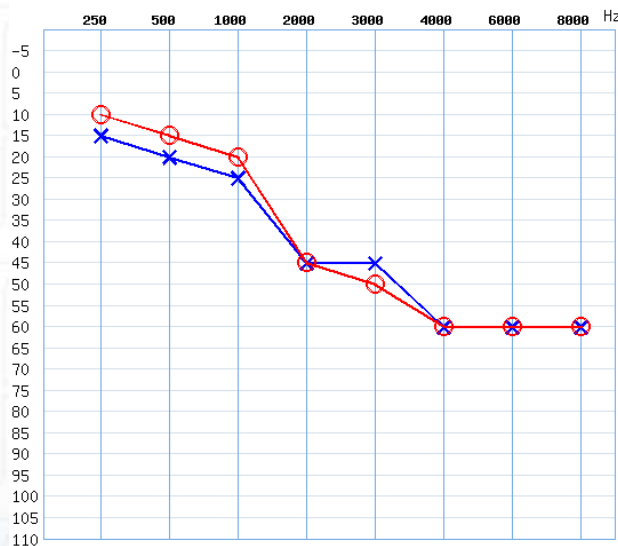
Personales	Si/No	OI/OD	Personales	Si/No	Tiempo	Uso EPP
Cirugia	No	Ninguno	Practica de tiro	No		No
Otalgia	No	Ninguno	Presto el servicio militar	No		No
Otorrea	No	Ninguno	Musica a alto volumen	No		No
Prurito	No	Ninguno	Audifonos / Diademas	No		No
Acufeno	No	Ninguno	Uso de motocicleta	No		No
Vertigo	No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



CL 28 NORTE AV 6 BIS 17 CALI COLOMBIA

Oido Izquierdo:

250 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000
 15 20 25 45 45 60 60 60


PTA Oido Derecho

317 370 3208 - 323 725 3168 medicalworkcali@gmail.com

Oído Derecho: 10 15 20 45 50 60 60 60

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

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Valoracion por Otoscopia: No, Ultima audiometria realizada: 2026-03-14, Control con Otorrino: No

Diagnostico Audiologico:

OI: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-1000HZ CON CAIDA AIDITIVA MODERADA EN 2000HZ-8000HZ

OD: AUDICION FUNCIONAL NORMAL DE 250HZ-1000HZ CON CAIDA AUDITIVA MODERADA EN 2000HZ-8000HZ

Recomendaciones:

REALIZAR AUDIOMETRIA CLINICA POR EPS



AUDIOMETRIA MEDICAL WORK
NIT 123456
AUDIOMETRIA



JOSE ARMANDO RAMIREZ PELAEZ
CC 94513953

Huella
Digital

Visiometria



Fecha: 14/Mar/2026, **Hora:** 08:12:29 a.m.
Apellido: RAMIREZ PELAEZ
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94513953
Direccion: CL 71 I 1 26 H - 62
Telefono: **Celular:** 3004344379
Estado Civil: Union Libre **EPS:**
Estatura: 176 Cm **Peso:** 97 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			

Correccion	
Usa Lentes	Si
Solo Cerca	No
De Contacto	No
Solo Lejos	Si
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.		20/25	20/20		
O.I.		20/25	20/20		
A.O.		20/25	20/20		

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	X	
Inadecuadamente Corregida			
No Corregida			X X

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

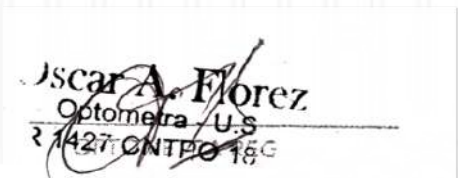
Concepto

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 RENOVACION DE FORMULA VISUAL



OPTOMETRIA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRIA



JOSE ARMANDO RAMIREZ PELAEZ
 CC 94513953

Huella Digital

**Resultados
 Laboratorios**




Fecha: 14/Mar/2026, **Hora:** 08:12:29 a.m.
Apellido: RAMIREZ PELAEZ
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 94513953
Direccion: CL 71 I 1 26 H - 62
Telefono: **Celular:** 3004344379
Estado Civil: Union Libre **EPS:**
Estatura: 176 Cm **Peso:** 97 Kg
Cargo: CONDUCTOR
Empresa: Particular
CC: **Direccion:**
Telefono: **Celular:** **Email:** sistema@ipsintegral.com

HC: # 69799 **Edad:** 48 años
Nombre: JOSE ARMANDO
Sexo: Masculino ♂ **Rh:** A+
Nacim: 26/Feb/1978
Correo:
ARL: **AFP:**
IMC: 31.3
Ciudad: Valle - Cali

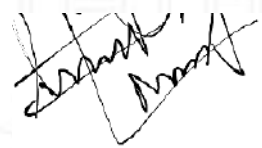
EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	-----------------------

Deteccion de Cocaina	Deteccion de Cocaina NEGATIVO	
Deteccion de Marihuana	Deteccion de Marihuana NEGATIVO	
Deteccion Alcohol etilico	Deteccion Alcohol etilico NEGATIVO	


 Responsable DEYBIS AYALA
 CC 085083305

DEYBIS AYALA AYALA GUTIERREZ
 CC 085083305
 BACTERIOLOGO
 Registro #: 85083305





JOSE ARMANDO RAMIREZ PELAEZ
 CC 94513953

Huella Digital