

Certificado de Aptitud Laboral

Pre-Ingreso con Enfasis Osteomuscular



Fecha: 01/Ago/2025, **Hora:** 09:04:33 a.m.

Apellido: FAJARDO USCATEGUI

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 8 OE 52 27

Telefono: Celular: 3167653041 **Email:**

Estado Civil: Union Libre

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JHON ANDERSON

Nro Identidad: 94543585

HC: # 62730

Edad: 39 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 24/Ene/1986

Rh: O+

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, Detección de Marihuana, Prueba Psicosensometrica, Visiometria

Recomendaciones Especificas

- 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

VALORACIÓN CON NUTRICIONISTA,DIETA Y EJERCICIO

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 # 0004201833 FORTE
Registro #: RM 52 1852/15

JHON ANDERSON FAJARDO USCATEGUI
CC 94543585

Huella
Digital

 317 370 3208 - 323 725 3168

 medicalworkcali@gmail.com

Nombres **JHON ANDERSON FAJARDO USCATEGUI**
Doc CC94543585
Sexo M
F Nacim 1986-01-24
Ocup CONDUCTOR
Fecha 2025-08-01

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.	0.486					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.486					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.774					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.774					
Num. Errores	<= 7 Errores	0					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.553					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	2.19					
Num. Errores	<= 15 Errores	6					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	11.522					
Num. Errores	<= 85 Errores	52					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.225					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC94543585	Fecha 2025-08-01 09:47:07	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
Zelde Alexandrovich
Psicóloga
Tarjeta Profesional 100268

ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN
PSICOLOGO , TP. 100268

JHON ANDERSON FAJARDO USCATEGUI
Evaluado

Visiometria



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 09:04:33 a.m.

Apellido: FAJARDO USCATEGUI

Tipo Doc: CC

Direccion: CL 8 OE 52 27

Telefono: Celular: 3167653041 Email:

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JHON ANDERSON

Nro Identidad: 94543585

HC: # 62730

Edad: 39 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	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.	20/20	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

Agudeza Visual Normal

317 370 3208 - 323 725 3168

medicalworkcali@gmail.com

Patología de Refracción

Adecuadamente Corregida

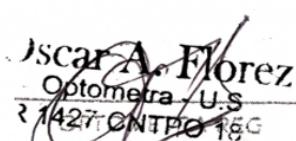
Inadecuadamente Corregida

No Corregida

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

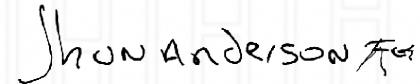
Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones							
Debe usar corrección para laborar	Si No X	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 ONTPO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
NIT 123456789
OPTOMETRÍA



JHON ANDERSON FAJARDO USCATEGUI
CC 94543585

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

Jhon Anderson Fajardo

JHON ANDERSON FAJARDO USCATEGUI
CC 94543585

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com

Resultados Laboratorios



Fecha: 01/Ago/2025, Hora: 09:04:33 a.m.

Apellido: FAJARDO USCATEGUI

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CL 8 OE 52 27

Telefono: Celular: 3167653041 Email:

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: JHON ANDERSON

Nro Identidad: 94543585

HC: # 62730

Edad: 39 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 24/Ene/1986

Rh: O+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

Deteccion de Cocaína

NEGATIVO

Detección de Cocaína

Detección de Marihuana

NEGATIVO

Detección de Marihuana

Detección Alcohol etílico

NEGATIVO

Detección Alcohol etílico

Oscar A. Florez
 Optometrista U.S.
 R 1427 CNTPO 18G

OPTOMETRÍA MEDICAL WORK
 NIT 123456789
 OPTOMETRÍA

Jhon Anderson Fajardo Usategui

JHON ANDERSON FAJARDO USCATEGUI
 CC 94543585

Huella
Digital



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



317 370 3208 - 323 725 3168



medicalworkcali@gmail.com