

## Certificado de aptitud laboral Ingreso con énfasis osteomuscular



Fecha: 13/Feb/2025, Hora: 08:26:48 a.m.

Apellido: MORENO CAGUA

Tipo Doc: CC

Empresa: PARTICULAR

Cargo: CONDUCTOR

Dirección: AV CLL 22 NO 96 C 39

Teléfono: Celular: 3213867085

Ciudad: BOGOTÁ D.C

Peso: 67 Kg Estatura: 163 Cm IMC: 25.2

EPS: COMPENSAR ARL: AFP:

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: MAURICIO

Nro Identidad: 19358237

HC: # 92302

Edad: 66 años

Sexo: Masculino ♂

Nacimiento: 10/Ago/1958

Rh: A+

## Exámenes Realizados

☐ Audiometría clínica☐ Audiometría ocupacional☐ Coprológico☐ Espirometría☐ Glicemia☐ Optometría☐ Perfil lipídico☐ Vestibular☒ Visiometría

Otros: Osteomuscular, Prueba psicosenso-métrica

## Recomendaciones Específicas

Control eps, Valoración optometría, Uso corrección óptica visión proxima

## Resumen Resultados

## Examen

## Resultado

Visiometría  
OsteomuscularUSO CORRECCION OPTICA VISION CERCA- USO EPP- LAGRIMAS ARTIFICIALES  
Examen Osteomuscular Normal, Movimiento Y Fuerza Conservados Y Adecuados

## Concepto

Apto con recomendaciones

Apto para el cargo de conducción

## Recomendaciones Personalizadas

Continuar control médico tratante

## Observaciones

El trabajador; cuyos datos firma y 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 sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

*Mayra A. Guerrero R.*  
*Mayra Alejandra Guerrero R.*  
 Médico Especialista en Salud Ocupacional  
 Lic. S.O. 3720/05082023  
 R.M. 1016078181

Mayra Alejandra Guerrero Rojas  
 Médico 2  
 Lic. de S.O #: 3720/23

Mauricio moreno cagua  
 CC 19358237

Huella  
 Digital



Fecha: 13/Feb/2025, Hora: 08:26:48 a.m.

Apellido: MORENO CAGUA

Tipo Doc: CC

Empresa: PARTICULAR

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: AV CLL 22 NO 96 C 39

Telefono: Celular: 3213867085

Email: Estado Civil: Casado (a)

Ciudad: BOGOTA D.C

Peso: 67 Kg Estatura: 163 Cm IMC: 25.2 Escolaridad: UNIVERSITARIO Jornada Laboral: DIURNA

EPS: COMPENSAR ARL: AFP:

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: MAURICIO

Nro Identidad: 19358237

HC: # 92302

Edad: 66 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 10/Ago/1958

Rh: A+

Ultimo Examen Visual ☐ Usa Anteojos No ☐ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐ Progresivo ☐ Filtros ☐

Frecuencia de Uso: Permanente ☐ Ocasional ☐ , Usa proteccion ocular, gafas de seguridad o mascarilla? No ☐

Cirugías? No, Cu'al? ☐

Accidentes Oculares No, Cuál? ☐

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

Salto de Región	<input type="checkbox"/>	Disminución Visual de Cerca	<input type="checkbox"/>	Ardor Ocular	<input type="checkbox"/>
		Disminución Visual de Lejos	<input type="checkbox"/>		
Fotofobia	<input type="checkbox"/>	Disminución Visual de Cerca	<input type="checkbox"/>	Cansancio Ocular	<input type="checkbox"/>
		Disminución Visual de Lejos	<input type="checkbox"/>		
Asintomático	<input type="checkbox"/>	Resequedad Ocular	<input type="checkbox"/>	Plurito Ocular	<input type="checkbox"/>
Lagrimo	<input type="checkbox"/>	Cefaleas	<input type="checkbox"/>	Irritación	<input type="checkbox"/>

Antecedentes Personales y/o Familiares: NINGUNO

A.V.	SC	VL	AV	VP	CC	VL	VP	RX EN USO	PH
OD		20/25		1.50					
OI		20/25		1.50					

COVER TEST VL: ORTHO VP: EXOFORIA PPC:

EXAMEN EXTERNO: LEVE HIPERPLASIA CONJUNTIVA NASAL AO

## VISIÓN CROMÁTICA

OD	Normal	Oftalmoscopia	Normal	NORMAL	Normal
OI	Normal		Normal	NORMAL	

## QUERATOMETRIA

OD OI

## REFRACCIÓN

OD OI SUBJETIVO

No requiere corrección óptica	<input type="checkbox"/>	OD	<input type="checkbox"/>	OI	<input type="checkbox"/>	Emetropía	<input type="checkbox"/>	OD	<input type="checkbox"/>	OI	<input type="checkbox"/>
Defecto refractivo adecuadamente corregido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ametropía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disminución Visual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Defecto refractivo no corregido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gafas no formuladas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Valoracion por Optometría ☒ Valoracion por Oftalmología ☐ Uso RX ☐ Uso EPP ☐Pausas Activas ☐ Lentes de Seguridad con RX ☐ Otros ☐

Observaciones/Recomendaciones

USO CORRECCION OPTICA VISION CERCA- USO EPP- LAGRIMAS ARTIFICIALES

Emetropia ☐ Ametropia ☒ Hiperplasia Conjuntiva ☐ Hiperemia Conjuntival ☐Alteración percepción del color ☐ Otros ☐

DX:



Yenny Liliana García Zambrano

www.unidadmedicallaborvital.com  
13A No. 17 A - 44 / PBx 6013458470 6012983537 - Nit. 90



Nombres **MAURICIO MORENO CAGUA**  
Doc CC19358237  
Sexo M  
F Nacim 1958-08-10  
Ocup ADMIN CONDUCTOR  
Fecha 2025-02-13  
Empresa GLOBAL SERVICE LOGISTIC

HSEQ-UMLV SAS  
HSEQ Bogota  
900891785-1  
\*\*  
Tel.

## Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
<b>Atención Concentrada</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.511
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.509
Num. Errores	<= 5 Errores	3
<b>Reacciones Múltiples</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	1.034
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.023
Num. Errores	<= 7 Errores	3
<b>Reacción al Frenado</b>		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.669
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	1.101
Num. Errores	<= 15 Errores	4
<b>Velocidad de Anticipación</b>		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.108

### Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC19358237	2025-02-13 08:34:53	AGX-PT3	3047	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2

### Observaciones:

APROBO PRUEBA TEST Psico-Motriz; El participante demostró un buen desempeño durante la prueba exhibiendo habilidades destacadas en áreas cognitivas y motoras.

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Aprobado

*Juan David Paz Vela*  
C.C. 80.734.200  
Psicólogo U.Inca  
T.P. 110934

Juan David Paz Vela  
Psicologo , TP. 110934

MAURICIO MORENO CAGUA  
Evaluado