

Certificado de aptitud laboral
Ingreso con énfasis osteomuscular

Fecha: 13/Feb/2025, Hora: 12:23:00 a.m.

Apellido: FLECHAS OROZCO

Tipo Doc: CC

Empresa: PARTICULAR

Cargo: CONDUCTOR

Dirección: CRA 14 C NO 74 22 SUR

Teléfono: Celular: 3125453052 Email: Estado Civil: Casado (a)

Ciudad: BOGOTÁ D.C

Peso: 70 Kg Estatura: 156 Cm IMC: 28.7 Escolaridad: BACHILLER INCOMPLETO Jornada Laboral: DIURNA

EPS: FAMISANAR ARL: AFP: COLPENSIONES

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: CESAR EDUARDO

Nro Identidad: 19387632

HC: # 92331

Edad: 66 años

Sexo: Masculino ♂

Nacimiento: 21/Nov/1958

Rh: B+

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

Otros: Osteomuscular, Prueba psicosenso-métrica

Recomendaciones Específicas

M = higiene postural -pausas activas - control periódico ocupacional

Resumen Resultados**Examen****Resultado**

Visiometría

USO DE CORRECCION VISUAL

Osteomuscular

Examen Osteomuscular Normal, Movimiento Y Fuerza Conservados Y Adecuados

Concepto

Apto para el cargo asignado

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.



Guillermo Chaves

Médico ocupacional 2

Lic. de S.O #: 25-00818 De 2023



Cesar Eduardo flechas orozco

CC 19387632

Huella

Digital



Fecha: 13/Feb/2025, Hora: 12:23:00 a.m.

Apellido: FLECHAS OROZCO

Tipo Doc: CC

Empresa: PARTICULAR

Cargo: CONDUCTOR

Direccion: CRA 14 C NO 74 22 SUR

Telefono: Celular: 3125453052 Email: Estado Civil: Casado (a)

Ciudad: BOGOTA D.C

Peso: 70 Kg Estatura: 156 Cm IMC: 28.7 Escolaridad: BACHILLER INCOMPLETO Jornada Laboral: DIURNA

EPS: FAMISANAR ARL: AFP: COLPENSIONES

Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Nombre: CESAR EDUARDO

Nro Identidad: 19387632

HC: # 92331

Edad: 66 años

Sexo: Masculino

Nacim: 21/Nov/1958

Rh: B+

Ultimo Examen Visual 2024 Usa Anteojos Si ☐ VL ☐ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐ Progresivo ☐ Filtros ☐

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

Cirugías? Si, Cuál? FAQUECTOMIA BILATERAL // HACE 20 AÑOS

Accidentes Oculares No, Cuál?

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Salto de Región ☐ Disminución Visual de Cerca ☐ Ardor Ocular ☐
 Disminución Visual de Lejos ☐
 Fotofobia ☐ Disminución Visual de Cerca ☐ Cansancio Ocular ☐
 Disminución Visual de Lejos ☐
 Asintomático ☐ Resequedad Ocular ☐ Plurito Ocular ☐
 Lagrimeo ☐ Cefaleas ☐ Irritación ☐

Antecedentes Personales y/o Familiares:

A.V. SC VL AV VP CC VL VP RX EN USO PH
 OD 20/30
 OI 20/30

COVER TEST VL: VP: PPC:

EXAMEN EXTERNO:

VISIÓN CROMÁTICA

OD Normal Oftalmoscopia Normal
 OI Normal Normal

Estereopsis

QUERATOMETRIA

OD OI

REFRACCIÓN

OD
 OI SUBJETIVO

No requiere corrección óptica ☐ OD ☐ OI ☐ Emotropía ☐
 Defecto refractivo adecuadamente corregido ☐ OD ☐ OI ☐ Ametropía ☐
 Defecto refractivo inadecuadamente corregido ☐ OD ☐ OI ☐ Disminución Visual ☐
 Defecto refractivo no corregido ☐ OD ☐ OI ☐ Otros ☐
 Gafas no formuladas ☐ OD ☐ OI ☐

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

Observaciones/Recomendaciones

USO DE CORRECCION VISUAL

Emetrope ☐ Ametropia ☐ Hiperplasia Conjuntiva ☐ Hiperemia Conjuntival ☐Alteración percepción del color ☐ Otros ☐

DX:

Yenny Liliana Garcia Zambrano

www.unidadmedicallaborvital.com

13A No. 17 A - 44 / PBx 6013458470 6012982-900.891.785

Nombres **CESAR EDUARDO FLECHAS OROZCO**
Doc CC19387632
Sexo M
F Nacim 1958-11-21
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
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.575
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.575
Num. Errores	<= 5 Errores	0
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.934
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.867
Num. Errores	<= 7 Errores	4
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.69
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0
Num. Errores	<= 15 Errores	0
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.218

Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC19387632	2025-02-13 12:55:37	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

CESAR EDUARDO FLECHAS OROZCO
Evaluado