

**INVERSIONISTAS Y PROTECTORES EN SALUD S.A.S**

Nit : 900.329.703-8  
Dirección : Cra 20 No. 69-85  
Teléfono : 17443330  
BOGOTA

Centro Medico : SER CONDUCTOR IBAGUE  
Ciudad : 73001 TOLIMA - IBAGUE  
Reg. Ips : 7300102131 01

Examen No. 036555



## INFORME DE CAPACIDAD MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Nombre Usuario : LUIS ANGEL FORERO ZAMBRANO  
Empresa : A QUIEN LE INTERESE  
Cargo : CONDUCTOR(A)  
Fecha : 2023/03/24

Documento : 1014212771

### Evaluación de Coordinación Motriz

	Parametro	Rango Aprobación	Resultados
Atención Concentrada y Resistencia a la Monotonía	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 1,12 Seg	0,62
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 1,23 Seg	0,65
	Número de Errores	Max. 8 Errores	5
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta	Max. 0,85 Seg	0,74
	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto	Max. 1,39 Seg	1,02
	Número de Errores	Max. 7 Errores	7
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error	Max. 6,15 Seg	0
	Porcentaje de error sobre el recorrido	Max. 2 %	0
	Número de Errores	Max. 9 Errores	0
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción	Max. 1,04 Seg	0,81
	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 1)	>= 0,43 y <= 1,49	1,27
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (Vel. 2)	>= 0,38 y <= 1,18	0,94

#### Observaciones :

El Usuario posee la destreza, la capacidad de coordinar sus movimientos, de controlar su propio cuerpo para ejecutar acciones precisas y rápidas, utilizando la visión, la audición, los miembros superiores y/o inferiores

### Evaluación de Capacidad Mental - Personalidad, Sustancias e Inteligencia

	Resultado		Resultado
T. Amnesicos y cognitivos	Aprobado	Ezquizoide	Aprobado
Control de Impulsos	Aprobado	T. comportamiento perturbador	Aprobado
T. Limite de Personalidad	Aprobado	Disociativa	Aprobado
Personalidad por evitación	Aprobado	Antisocial	Aprobado
T. Relacionados con Sustancias	Aprobado	Obsesivo Compulsivo	Aprobado
Ezquizofrenia	Aprobado	Transtornos del sueño	Aprobado
Narcisista	Aprobado	Histrionico	Aprobado
Ansiedad	Aprobado	Adaptativo	Aprobado
Paranoide	Aprobado	T. mentales por enfermedad	Aprobado
T. del estado de ánimo	Aprobado	T. del desarrollo intelectual	Aprobado
Dependiente	Aprobado		
		Coefficiente Intelectual >=70	Resultado 100

#### Observaciones :

El candidato cumple con los requisitos exigidos por la norma.

LUCY STELLA SILVA RUBIO

1003

FIRMA :

*Lucy Stella Silva Rubio*

# INVERSIONISTAS Y PROTECTORES EN SALUD S.A.S

## SER CONDUCTOR IBAGUE

Nit 900 329 703 - 8

Dirección: Cra 5 Calle 60 Edificio Caminorte Barrio La Floresta

Teléfono: 17443330

Registro Habilitación IPS: 7300102131 01

Email: saludocupacional@inprosalud.com.co



Historia  
Clínica No.

019 - 036555-1014212771

### DATOS TRABAJADOR

NOMBRE:	LUIS ANGEL FORERO ZAMBRANO		IDENTIFICACION:	1014212771	
GRUPO SANGUINEO:	O+	GENERO:	M	FECHA NACIMIENTO:	1990/07/019
EDAD:	32				
ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)	ESCOLARIDAD:	SECUNDARIA	CIUDAD DE RESIDENCIA:	ESPINAL
DIRECCION:	CRA 9 NO. 12-108		TELEFONO:	/3175789826	
EPS:	NUEVA EPS		REGIMEN:	CONTRIBUTIVO	
ARL:	OTRA		F. PENSIONES:	PORVENIR S.A.	
PROFESION:	CONDUCTOR/A	OCCUPACION:	CONDUCTOR/TRANSPORTE	MANO DOM.:	DIESTRO
CMP. FAMILIAR:	2				

### DATOS EXAMEN

EMPRESA:	A QUIEN LE INTERESE		CARGO:	CONDUCTOR(A)	
TIPO EXAMEN:	PRE-INGRESO	FECHA INICIO / HORA:	2023/03/24 - 09:15	FECHA TERMINACION / HORA:	2023/03/24 - 11:40
TURNO:	DIURNO	ACTIVIDAD REALIZADA:	Sentado	ACCION REALIZADA:	Conducir
EVALUACIONES:	VISOMETRIA-FONOAUDILOGIA-PSICOMOTRIZ-MEDICINA OCUPACIONAL				
ENFASIS:	OSTEOMUSCULAR				
LABORATORIOS:	-DROGAS EN ORINA X 2 (COC - MAR) LABORATORIO				

### CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del centro médico, institución prestadora de Servicios de Salud y en las valoraciones clínicas y paraclínicas que fueron consignadas en la historia Clínica Ocupacional que reposa en los archivos de la entidad y que son estrictamente confidenciales, se obtuvo el siguiente resultado:

**APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES**

### RECOMENDACIONES:

### RESTRICCIONES:

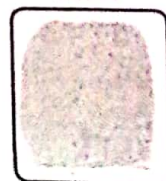
### OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES: INSTRUCCION AL CARGO; PAUSAS ACTIVAS SEGUN EL SISTEMA DE GESTION EN SST DE LA EMPRESA; USO DE EPP SEGUN TIPO DE EXPOSICION; POSTURAS ERGONOMICAS; VISUAL CONTROL ANUAL DE OPTOMETRIA POR BU EPS; AUDITIVO; CONTROL AUDITIVO ANUAL; CONTROL DE PESO Y OBESIDAD; VALORACION POR NUTRICION POR LA EPS.

Consentimiento informado: El examinado CERTIFICA que Acepto la realización de las evaluaciones médicas y prácticas en las cuales no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares, que pueda influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta. Puede ser confirmado por la empresa, aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato. De igual forma dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y el decreto 1373 de 2013 reglamentación parcial de la ley 1581, autorizo a INPROSALUD S.A.S para que, de manera libre, voluntaria y debidamente informada realice el procesamiento, uso, circulación y tratamiento de los datos personales. CONSIDERACIONES JURIDICAS RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: Las resoluciones 2346 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempeñar, acorde a los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones. También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo nuestra guarda y custodia.

*[Firma]*

LUIS ANGEL FORERO



YENI SONIDIA MORENO GALINDO

Registro Médico: 3586/2005

Licencia Ocupacional: 1004/2019

LUIS ANGEL FORERO ZAMBRANO

Documento: 1014212771