



SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS

Barranquilla, Colombia

www.ssobq.com



PRUEBA PERCEPTIVO-MOTORA

Municipio: BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA)		Fecha Atención: 28/11/2022 09:41:32 a.m.	
Tipo Doc: CC	Cedula: 19561587	Nombres y Apellidos: CAHUANA GARCIA HEDIO ALFONSO	Fecha de Nacimiento: 08/10/1967
Edad: 55 AÑOS 01	Cargo: CONDUCTOR	Empresa: PARTICULAR	
Telefono:	Celular: 3012373674	Equipo Psicosensométrico: EQUIPO PSICOSENSOMÉTRICO	Última Calibración: 01/02/2022

Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

EXAMEN	PARAMETROS	RANGOS DE APROBACIÓN	RESULTADO
ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONÍA	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA (T.M.R.R)	<= 0.690 SEG.	0.573
	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN EN EL ACIERTO (T.M.R.A)	<= 0.690 SEG.	0.57
	NUM. ERRORES	<= 5 ERRORES	2
REACCIONES MÚLTIPLES	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN DE RESPUESTA (T.M.R.R)	<= 1.140 SEG.	1.061
	TIEMPO MEDIO DE REACCIÓN EN EL ACIERTO (T.M.R.A)	<= 1.140 SEG.	1.027
	NUM. ERRORES	<= 7 ERRORES	4
REACCIÓN AL FRENADO	TIEMPO PROMEDIO DE REACCIÓN (T.P.R)	<= 0.750 SEG.	0.457
COORDINACIÓN BIMANUAL - MOTRICIDAD FINA	TIEMPO TOTAL DE ERROR (T.T.E)	<= 4.830 SEG.	0.815
	NUM. ERRORES	<= 15 ERRORES	4
VELOCIDAD DE ANTICIPACIÓN	NUM. ERRORES	<= 0.830 SEG.	0.558

Resultado Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

Positiva. El aspirante cumple satisfactoriamente con los requisitos evaluados en cada una de las pruebas psicosensométricas ejecutadas en la evaluación. Cumple con lo establecido en la resolución 1565 de 2014 (seguridad vial).

Concepto: APROBADO

Recomendaciones:

NINGUNA

FIRMA PROFESIONAL - PSICOLOGÍA

DONATO CANTILLO JESUS DAVID

Registro: 161-626

FIRMA PACIENTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO: En calidad de evaluado bajo la gravedad del juramento declaro que todos los datos aquí suministrados son reales y corresponden con la verdad, que no omito ningún dato relevante sobre mis antecedentes personales y familiares que puedan influir sobre mi estado de salud mental asumiendo total responsabilidad por las consecuencias generadas como resultado de tal información.



SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS

Barranquilla, Colombia

www.ssobq.com



AUDIOMETRIA

Atención: N° 19561587

DATOS PERSONALES	
Fecha: 28/11/2022	Ciudad: BARRANQUILLA (ATLANTICO, COLOMBIA)
Tipo Examen: EVALUACION OCUPACIONAL PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Eps: SURA
CC: 19561587	Nombre: CAHUANA GARCIA HELIO ALFONSO
Edad: 55 AÑOS 01	Genero: MASCULINO
Fecha Nacimiento: 08/10/1967	Empresa: PARTICULAR
Ocupacion: CONDUCTOR	

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES	
Empresa	Cargo
NO RIFIERE	NO RIFIERE
Tipo de Proteccion	Tolerancia
NINGUNA	NO APLICA
Años	Meses
0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES	
Antecedente en	Observacion
OTITIS	NO RIFIERE
TIRAIMA	NO RIFIERE
CIRUCIA	NO RIFIERE
INGESTIA OTOTOXICOS	NO RIFIERE
Antecedente en	Observacion
HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO RIFIERE
ACUFENOS	NO RIFIERE
OTROS	SIN OBSERVACIONES
OBSERVACIONES	

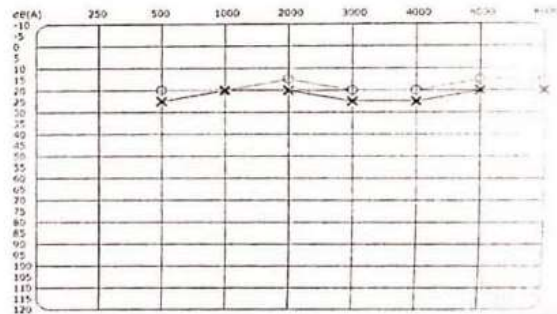
EXPOSICION RUIDO EXTRALABORAL	
Antecedente en	Observacion
TEJO	NO RIFIERE
MOTO	NO RIFIERE
DISCOTECA	NO RIFIERE
SERVICIO MILITAR	NO RIFIERE
Antecedente en	Observacion
POLIGONO	NO RIFIERE
AUDIFONOS	NO RIFIERE
OTRO	

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA	
Descanso auditivo(Horas): 12 Hora(s)	Realizó re test: NO
Uso Cabina Sonoamortiguada: NO	
Marca y Referencia audiómetro utilizado: MAICO MA41	F. Ultima Calibración: 2022-10-14

☐ Via aerea del OD ☒ Via aerea del OI
☐ Via osea del OD (sin enmascarar CI) ☐ Via osea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA	
Oido derecho:	NORMAL
Oido izquierdo:	NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD		20	20	15	20	20	15	15
VAOI		25	20	20	25	25	20	20



Codigo	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMUN	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA

Observaciones del Diagnóstico	

Nombre del Diagnóstico	
Audicion Normal Bilateral	

RECOMENDACION	
OBSERVACION	

CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones	

FONOAUDIÓLOGO

TRABAJADOR

Firma:
Nombre: CARDOZA BARRIOS ERIKA MARGARITA
R. M.: 166 L.S.O.: 2610

Firma:
Nombre: CAHUANA GARCIA HELIO ALFONSO
CC: 19561587

Médico

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ ARGOTE JUAN ERICK

R. M.: 478341/2009

L.S.O.: 07399



Código de Seguridad

Q493W1C40659

Aspirante o colaborador

Firma:

Nombre: CAHUANA GARCIA HELIO ALFONSO

CC: 19561587



SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.
COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS
Barranquilla, Colombia www.ssobq.com



Nº 40.559

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
28	11	2022	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA)	EVALUACION OCUPACIONAL PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
DIA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL COLABORADOR O ASPIRANTE							
PARTICULAR				PARTICULAR			
Empresa contratante				Empresa en misión			
DATOS DEL COLABORADOR / ASPIRANTE (Tipo de documento de identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CL, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
CAHUANA GARCIA HELIO ALFONSO				Género	Edad	Documento de identificación	
Apellidos y nombres				MASCULINO	55 AÑOS	CC	19561587
				Tipo		Numero	
Cargo				Peso	151 cm		
CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
PUEDE CONTINUAR LABORANDO							
Observaciones: NO APLICA							
APTO PARA CONDUCIR							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
AUDIOMETRIA VIA AEREA				✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA		
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR				✓	VISIOMETRIA		
RECOMENDACIONES MEDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
USAR CORRECCION VISUAL		USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES			
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		SVE OSTEOMUSCULAR		ACTIVIDAD FISICA AEROBICA			
AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN AÑO		CAPACITACIÓN SEGURIDAD VIAL		DIETA BALANCEADA			
		OTROS: USO DE TAPABOCAS SEGUIR MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE SU EMPRESA					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
SE REALIZO REVISION DEL SISTEMA RESPIRATORIO MEDIANTE UN INTERROGATORIO A TRAVÉS DEL NEXO EPIDEMIOLOGICOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID-19, DURANTE SU EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL NO SE EVIDENCIA PATOLOGÍA DE POSIBLE ORIGEN RESPIRATORIO ACTIVO SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19							
Consentimiento informado del aspirante o colaborador: autorizo de manera voluntaria que el talento humano en salud de SSO IPS Servicios de Salud Ocupacional S.A.S. me realice examen medico ocupacional y/o pruebas complementarias. Me han explicado la naturaleza y propósito de los exámenes medicos y/o pruebas complementarias. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y los riesgos de estos a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de estos exámenes y/o pruebas complementarias es voluntaria y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto las medidas para la protección de mis datos personales de acuerdo a la ley estatutaria 1581 de 2012, y, las medidas para el manejo y contenido de mi historia clínica de acuerdo con la resolución 1995 de 1999 y resolución 2346 de 2007. Autorizo a SSO para que suministre a las personas o entidades contempladas en la normativa vigente la información registrada en este documento para el cumplimiento de los estándares mínimos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo a la resolución 0312 de 2019, adicionalmente para que remitan la historia clínica a la EPS a la cual me encuentro afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							



SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

COLABORADORES SANOS, EMPRESAS MÁS PRODUCTIVAS

Barranquilla, Colombia

www.ssohq.com



EXAMEN DE VISIOMETRIA

DATOS PERSONALES		Atención N°: 25.714
Fecha: 28/11/2022	Municipio: BARRANQUILLA (ATLANTICO, COLOMBIA)	CC: 19561587
Nombre: CAHUANA GARCIA HELIO ALFONSO	Edad: 55 AÑOS 01	
Genero: MASCULINO	Profesión o Cargo: CONDUCTOR	Empresa: PARTICULAR
Eps: SURA	Tipo Evaluación Médica: EVALUACION OCUPACIONAL PERIODICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR	F. Último Examen: HACE 6 MESES
Lugar del Último Examen:	Motivo Consulta: CONTROLILUM	
Visiometro: OPTEC 5500	Fecha de la Última Calibración: 19/05/2022	

ANTECEDENTES VISUALES	
ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	ASTIGMATISMO
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	ILUMINACION
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	PERMANENTES
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	SI USA

PRUEBAS REALIZADAS

VISIÓN DE COLORES (DIAL#7) FAR							
1 ✓	2 ✓	3 ✓	4 ✓	5 ✓	6 ✓	7 ✓	8 ✓

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN			AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN			AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA		N/A	N/A	N/A	NO APLICA			20/ 20	20/ 30
O.I:	NO APLICA		N/A	N/A	N/A	NO APLICA			20/ 20	20/ 30
A.O:	NO APLICA		N/A	N/A	N/A	NO APLICA			20/ 20	20/ 30

FORIA LATERAL	
VISIÓN LEJANA - DIAL#10: 12	

FORIA VERTICAL	
VISIÓN LEJANA - DIAL#11: 4	

CAMPIMETRIA					
DERECHA	85° ✓	70° ✓	55° ✓	Nasal ✓	35° ✓
IZQUIERDA	85° ✓	70° ✓	55° ✓	Nasal ✓	35° ✓

EXAMEN EXTERNO DEL OJO	
N/A	

COMENTARIOS	
N/A	

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
11526	OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES	
CONTROL EN UN AÑO	
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL	
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

VISION DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON CORRECCION AMBOS OJOS

Sol Sideral y los Ramones
OPTOMETRIA
S. de C. de CV

GP

Firma:

Nombre: VALDEZ RAMIREZ OPT SIUL

R. M.: 1121336697

L.S.O.:

Firma:

Nombre: CAHUANA GARCIA HELIO ALFONSO

CC:

19561587

Helio Alfonso Cahuana Garcia

((SSO))