



DATOS PERSONALES

Laboratorio N°: 29.001

Municipio: VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Fecha y Hora: viernes, 26 de abril de 2024 10:25:15 a.m.
Nombres y Apellidos: MARTINEZ GUTIERREZ YEISSON MIGUEL CC: 1065816238 Género: MASCULINO
F. Nacimiento: 24/06/1995 Edad: 28 AÑOS 10 MESES 2 DÍAS Entidad: TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

PERFIL LIPIDICO COMPLETO(COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS)

Examen	Resultado	Valor de Referencia
Colesterol Total:	286 mg/dl *	Hasta 200 mg / dl
Colesterol HDL:	43 mg/dl	Hasta 35 mg /dl (Riesgo elevado) >60 mg / dl (Bajo riesgo) 35-60 mg / dl (Riesgo intermedio)
Colesterol LDL:	201.6 mg/dl *	< de 130 mg / dl
Colesterol VLDL:	41.4 mg/dl	Hasta 30 mg /dl
Triglicéridos:	207 mg/dl *	Hasta 150 mg / dl

OBSERVACIONES: Se sugiere control.

Nadia Katherine Jimenez Useche
Bacteriólogo(a) RP: 11069



NADIA JIMENEZ USECHE
MICROBIOLOGIA
C.C. 1.069.563.295



DATOS PERSONALES

Laboratorio N°: 29.001

Municipio: VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Fecha y Hora: viernes, 26 de abril de 2024 10:25:15 a.m.
Nombres y Apellidos: MARTINEZ GUTIERREZ YEISSON MIGUEL CC: 1065816238 Género: MASCULINO
F. Nacimiento: 24/06/1995 Edad: 28 AÑOS 10 MESES 2 DÍAS Entidad: TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S

RESULTADOS DEL LABORATORIO

QUÍMICA

PERFIL LIPIDICO COMPLETO(COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS)

Examen	Resultado	Valor de Referencia
Colesterol Total:	286 mg/dl *	Hasta 200 mg / dl
Colesterol HDL:	43 mg/dl	Hasta 35 mg /dl (Riesgo elevado) >60 mg / dl (Bajo riesgo) 35-60 mg / dl (Riesgo intermedio)
Colesterol LDL:	201.6 mg/dl *	< de 130 mg / dl
Colesterol VLDL:	41.4 mg/dl	Hasta 30 mg /dl
Triglicéridos:	207 mg/dl *	Hasta 150 mg / dl

OBSERVACIONES: Se sugiere control.

Nadia Katherine Jimenez Useche
Bacteriólogo(a) RP: 11069



NADIA JIMENEZ USECHE
MICROBIOLOGIA
C.C. 1.069.563.295



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 14.435

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL							
26 DÍA	04 MES	2024 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO							
			Ciudad								
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE											
TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S				TRANSPORTE EMPRESARIAL DE LA COSTA S.A.S							
Nombre de la empresa				Empresa en misión							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)											
MARTINEZ GUTIERREZ YEISSON MIGUEL				Genero		Edad		Documento de Identificación			
				MASCULINO		28 AÑOS 10 MESES 3 DÍAS		CC 1065816238			
Apellidos y Nombres						Tipo		Número			
Cargo CONDUCTOR											
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN RESTRICCIONES											
Observaciones: CON RECOMENDACIONES											
APTO		PARA CONDUCIR VEHICULOS									
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES					
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA					
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:											
EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR				✓		PERFIL LIPIDICO COMPLETO(COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS) ✓					
AUDIOMETRÍA				✓		GLICEMIA EN AYUNA ✓					
OPTOMETRÍA				✓		PRUEBA PSICOSENSOMETRICA ✓					
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES				HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS				USO DE EPP				HÁBITOS SALUDABLES			
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL				CONTROL DE PESO			
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO				CAPACITACIÓN				HACER DEPORTE			
								DIETA BALANCEADA			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
MANTENER MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA COVID 19 TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADOS DE MANO. SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR SU EPS											
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente 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.											
Médico				Aspirante o Trabajador							
											
Firma:				Firma:							
Nombre: VANEGAS MARTINEZ SAMUEL ALBERTO				Nombre: MARTINEZ GUTIERREZ YEISSON MIGUEL							
R. M.: 442711				L.S.O.: 3915				Código de Seguridad			
				V944B1H14435				CC: 1065816238			

INFORME DE APTITUD PSICOMOTRIZ

OCP DEL CESAR IPS SAS SEDE-2

NIT:900486070-6 Código de Prestador N°.200010155102

DIR: CALLE 19 # 14 - 59 BARRIO LA GRANJA VALLEDUPAR-CESARCEL.:5885444 - 3168745808

	INFORME N°:	16896	FECHA:	26/04/2024
	TIPO CERTIFICADO:	PSICOSENSOMETRICO GRUPO1	GENERO:	M
	NOMBRE:	YEISSON MIGUEL MARTINEZ GUTIERREZ		
	DOCUMENTO N°:	1065816238	TIPO DOC:	CC
	FECHA NAC:	1995-06-24	LUGAR NAC:	FUNDACION
	TIPO SANGRE:	O+		
	ESCOLARIDAD:	PRIMARIA		
EMPRESA:	DIPRESALUD IPS			
CARGO:	PSICOSENSOMETRICA			
EPS:	No Refiere			

EXAMEN DE REACTIMETRIA				
EVALUACION	TIEMPOS	UNIDAD	ERRORES	RANGOS DE APROBACION
ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONIA	586	Ms	1	TMR Max 890 Ms Errores MAX 4
REACCIONES MULTIPLES	837	Ms	3	TMR Max 1483 Ms Errores MAX 6
VELOCIDAD DE ANTICIPACION	590			TT Max 948 Ms
COORDINACION BIMANUAL	992	Ms	5	TT Max 5553 Ms Errores MAX 27
REACCION AL FRENADO	385	Ms		TTE Max 867 Ms

RESULTADOS TEST PSICOLOGICO	
RESULTADO INTELIGENCIA PRACTICA	NORMAL
RESULTADO TEST PERSONALIDAD	NORMAL
RESULTADO TEST SUSTANCIAS	NORMAL
RESULTADO TEST INTELIGENCIA	NORMAL

Bajo gravedad de juramento declaro que la informacion suministrada a los facultativos durante todas cada una de las exploraciones y entrevista de antecedentes referidos al historial o diagnostico corresponden.

Autorizo entregar mis resultados obtenidos en el proceso de certificacion, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las politicas de uso del certificado establecidas

VALORACION
Candidato dentro de los parámetros normales de la prueba, se evidencia buen tiempo de la misma; por lo tanto es APTO SIN RESTRICCION.

RECOMENDACIONES
Candidato dentro de los parámetros normales de la prueba, se evidencia buen tiempo de la misma; por lo tanto es APTO SIN RESTRICCION.



Firma especialista

Firma examinado