



Código de Seguridad

**M944S32Y29001**



**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 Katerine Jimenez Useche**  
Bacteriólogo(a) RP: 11069

  
Nadia Jimenez Useche  
MICROBIOLOGA  
G.C 1.065.865.295


**Código de Seguridad**
**M944S32Y29001**

**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 Katerine Jimenez Useche**  
 Bacteriólogo(a) RP: 11069

  
 Nadia Jimenez Useche  
 MICROBIOLOGA  
 G.C 1.065.865.295


**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**
**Nº 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 LABORÓ 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 <b>CONDUCTOR</b>							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>SIN RESTRICCIONES</b>							
Observaciones: <b>CON RECOMENDACIONES</b>							
APTO	PARA CONDUCIR VEHICULOS						
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
<b>El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:</b>							
EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR				✓	PERFIL LIPÍDICO 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			HABITOS 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	
<b>OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES</b>							
MANTENER MEDIDAS DE PREVENCION CONTRA COVID 19 TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADOS DE MANO. SE RECOMIENDA VALORACION POR SU EPS							
<p>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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							
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		CC: 1065816238	
<b>V944B1H14435</b>							

## INFORME DE APTITUD PSICOMOTRIZ

OCP DEL CESAR IPS SAS SEDE-2

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

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



Organismo de certificación de personas del Cesar IPS S.A.S

	INFORME N°: 16896	FECHA: 26/04/2024
	TIPO CERTIFICADO: PSICOSENSOMETRICO GRUPO1	
NOMBRE: YEISSON MIGUEL MARTINEZ GUTIERREZ		
DOCUMENTO N°: 1065816238	TIPO DOC: CC	GENERO: M
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 certificación, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las políticas de uso del certificado establecidas

## VALORACION

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

## RECOMENDACIONES

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

### **Firma especialista**

---

**Firma examinado**