



## MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD

IPS S.A.S.

SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL

NIT. 900374091-1

Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas

Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com



### CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 69.462

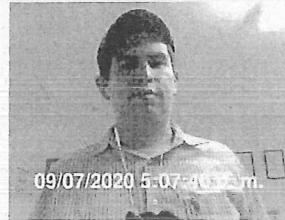
FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
9 DÍA	07 MES	2020 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
OCM S.A.S.				OCM S.A.S.			
Nombre de la empresa				Empresa usuaria			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
PICO HERNANDEZ JHON JAIRO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	36 AÑOS	CC	91528399
						Tipo	Número
Cargo <b>CONDUCTOR</b>							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>APTO PARA EL CARGO</b>							
Observaciones: <b>NO APLICA</b>							
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) <b>N/A</b>							
RESTRICCIONES LABORALES SIN RESTRICCIONES LABORALES				RECOMENDACIONES NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL				AUDIOMETRÍA			
OPTOMETRÍA				PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
		USO DE EPP		CONTROL DE PESO			
				HACER DEPORTE			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES MANEJO DEFENSIVO, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. OBSERVACION: EN EL MOMENTO EL TRABAJADOR NO PRESENTA SIGNOS NI SINTOMAS RESPIRATORIOS.							
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: REYES SARMIENTO LUIS JORGE		Nombre: PICO HERNANDEZ JHON JAIRO					
R. M.: 02330-2000		L.S.O.: 16389-2011					
CC: 91528399							

# EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO

Exámen No: 47889

CRC MEDICAR'S S.A.S

Nit: 900663305-0  
 Dirección: CLL 42 N. 36-10 BRR. EL PRADO  
 Telefono: 6343500  
 Email: medicarsbucaramanga@gmail.com  
 R. MIN Trans: 0001186  
 REPS : 680010442901  
 Lotivo Examén: EXAMEN TAMIZAJE  
 Fecha de Exámen: 09/07/2020  
 Fecha de Impresión: 10/07/2020 8:58:25 a. m.  
 Identificación: CC 91528399  
 Nombre: JHON JAIRO PICO HERNÁNDEZ



09/07/2020 5:07:40 AM

## EVALUACIÓN MOTRIZ

Prueba	Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.69 Seg	0,712700 Seg
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.69 Seg	0,687300 Seg
Atención Concentrada	Nro. Errores	<= 5 Err	1 Err
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.14 Seg	0,996500 Seg
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.14 Seg	0,996500 Seg
Reacciones Multiples	Nro. Errores	<= 7 Err	2 Err
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error (T.T.E)	<= 4.83 Seg	0,800000 Seg
Coordinación Bimanual	Nro. Errores	<= 15 Err	2 Err
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.75 Seg	0,628400 Seg
Velocidad de Anticipacion	Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.83 Seg	0,665799 Seg
INTELIGENCIA PRACTICA:		<= 5	3,200400

**Test Psicologico:**

Personalidad: Aprueba  
 Coeficiente Intelectual >=70: Aprueba  
 ¿El Aspirante Aprobó Test Psicologico?:

**Observaciones:**

APRUEBA. Puntajes adecuados en coordinación motriz y test psicológico.

Huellas del Profesional



FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 147789  
 NIDIA YUDITH PORTILLA DUQUE

Indice Izquierdo

Indice Derecho

FIRMA DEL EVALUADO