


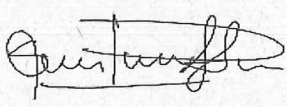


MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
NIT. 900374091-1
Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
Tel: 6320435 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 69.462

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
9	07	2020	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO 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	
				MASCULINO	36 AÑOS	CC	91528399
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO PARA EL CARGO							
Observaciones: NO APLICA							
NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							N/A
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.							
<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 antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							
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

CRC MEDICAR'S S.A.S

Nit: 900663305-0

Dirección: CLL 42 N. 36-10 BRR. EL PRADO Iotivo Examen: EXAMEN TAMIZAJE

Teléfono: 6343500

Email: medicarsbucaramanga@gmail.com

R. MIN Trans: 0001186

REPS: 680010442901

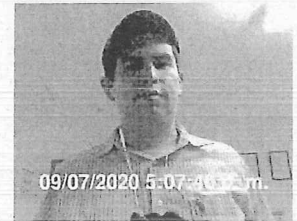
Fecha de Examen: 09/07/2020

Fecha de Impresión: 10/07/2020 8:58:25 a. m.

Identificación: CC 91528399

Nombre: JHON JAIRO PICO HERNÁNDEZ

Exámen No:47889



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 Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.14 Seg	0,996500 Seg
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.14 Seg	0,996500 Seg
Reacciones Múltiples	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 Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.83 Seg	0,665799 Seg
INTELIGENCIA PRACTICA:		<= 5	3,200400

Test Psicológico:

Personalidad: Aprueba

Coficiente Intelectual >=70: Aprueba

¿El Aspirante Aprobó Test Psicológico?:

Observaciones:

APRUEBA. Puntajes adecuados en coordinación motriz y test psicológico.

Huellas del Profesional



Índice Izquierdo

Índice Derecho

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 147789
NIDIA YUDITH PORTILLA DUQUE

FIRMA DEL EVALUADO