

FECHA INGRESO	02/03/2023	FECHA MUESTRA	02/03/2023	MATRICULA	:	178547
PACIENTE	:	16581749	ALFONSO JIMENEZ MORALES	EDAD	:	68 AÑOS SEXO: MASCULINO
ENTIDAD	:	PARTICULAR 2023 - CONV2 - ADESC - CONTADO - FECHA REPORTE: 02/03/2023 HORA REPORTE : 16:16				

**PANEL DE DROGAS DE ABUSO 2 SUSTANCIAS (COCAINA Y MARIHUANA) -
CUALITATIVA**

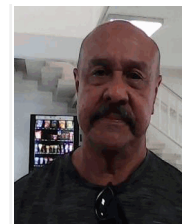
COCAINA (COC) : NEGATIVO

MARIHUANA (THC) : NEGATIVO

TECNICA :INMUNOCROMATOGRFIA

Observaciones :

KAREN PAOLA ROMERO BARRIOS
Bacteriólogo
Reg. 1143324244



AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención N°: 40953

Fecha: 02/03/2023 Ciudad: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)
Tipo Examen: INGRESO Eps: COLSANITAS
CC: 16581749 Nombre: JIMENEZ MORALES ALFONSO Edad: 69 AÑOS 5 MESES 18 DÍAS Genero: MASCULINO
Fecha Nacimiento: 13/05/1954 Empresa: PARTICULARES Ocupacion: CONDUCTOR

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
ACAR	CONDUCTOR	NINGUNA	NO APLICA	13	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

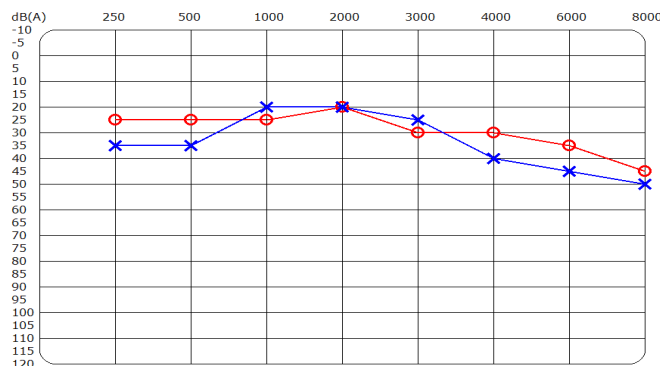
Descanso auditivo(Horas) : 0 Hora(s) Realizó re test: NO Uso Cabina Sonoamortiguada: SI
Marca y Referencia audiómetro utilizado: AUDIOMETRO INVENTIS F. Ultima Calibración: 2021-11-17

○ : Vía aérea del OD ✕ : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL
Oído izquierdo: TAPÓN DE CERUMEN PAR

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	25	25	25	20	30	30	35	45
VAOI	35	35	20	20	25	40	45	50



SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: <25 dB Audición normal Oído izquierdo: <25 dB Audición normal

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
H918	OTRAS HIPOACUSIAS ESPECIFICADAS	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION


OBSERVACION

CONTROL AUDITIVO EN SEIS MESES
EXAMENES AUDIOLÓGICOS COMPLEMENTARIOS

Observaciones

AUDICIÓN FUNCIONAL BILATERAL CON DESCENSO LEVE EN OD EN LAS FRECUENCIAS DE 3000HZ A 6000HZ Y MODERADO EN 8000HZ Y EN OI DESCENSO LEVE EN LA FRECUENCIA DE 4000HZ Y MODERADO EN 6000HZ Y 8000HZ.
SE RECOMIENDA VALORACION AUDIOLOGICA CLINICA COMPLETA.


FONOAUDIÓLOGO

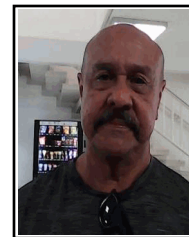
Firma: 
Nombre: PEÑA ZAPATA SARY LORENA
R. M.: 1143874900 L.S.O.:



Código de Seguridad
0703U2A40953

TRABAJADOR

Firma: 
Nombre: JIMENEZ MORALES ALFONSO
CC: 16581749



EXAMEN DE OPTOMETRIA

DATOS PERSONALES

Atención N°: 48,737

Fecha: 02/03/2023 Municipio: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) CC: 16581749 Nombre: JIMENEZ MORALES ALFONSO Edad: 69 AÑOS 5
Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: CONDUCTOR Empresa: PARTICULARES
Eps: COLSANITAS Tipo Evaluación Medica: INGRESO F. Último Examen: 4 MESES
Lugar del Último Examen: IPS Motivo Consulta: EXAMEN INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

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

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/40	2	30	NO APLICA		N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/40	2	25	NO APLICA		N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/40	2	25	NO APLICA		N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: PRESENTES Y NORMALES

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: NORMAL

VISIÓN PROXIMA: NORMAL

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: NORMAL

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: NORMAL

OFTALMOSCOPIA

OJO DERECHO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL

OJO IZQUIERDO: FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: K' =

OJO DERECHO: K' =

REFRACCIÓN

OJO DERECHO: +1.00 AV VL 20/

OJO IZQUIERDO: +1.00 AV VL 20/

RX FINAL

OJO IZQUIERDO AV VL 20/ AV VP 20/ ADD

OJO DERECHO AV VL 20/ AV VP 20/ ADD

VISIÓN COLOROJO DERECHO: **NORMAL 14/14**OJO IZQUIERDO: **NORMAL 14/14****ESTEREOPSIS**OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H520	HIPERMETROPIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
H524	PRESBICIA	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE


USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN LEJANA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

SI CORRIGE CON LENTES DEBE CONSULTAR PARA FORMULA.

OPTOMETRA

Firma: 
Nombre: MORALES RODRIGUEZ ELASMIRIS LAUDITH
R. M.: 00495 L.S.O.:



Código de Seguridad
J703P3V48737

PACIENTE

Firma: 
Nombre: JIMENEZ MORALES ALFONSO
CC: 16581749

Nombres **ALFONSO JIMENEZ MORALES**
Doc CC16581749
Sexo M
F Nacim 1954-05-13
Fecha 2023-03-02

IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS
IPS Ocupacional Santa Clara Cali
900207684-2
CALLE 23 AN 2N 75 CALI - VALLE
Tel.6682828

SPAC-PPAC Conductores

SPAC - PPAC PARTE 1 - Personalidad y abuso de SPA (FA)

VARIABLE	PD	P (RANGO)	DESCRIPCIÓN
A Trastornos de Personalidad	4	P68 (<70)	Patrón perdurable de experiencia interna y comportamiento que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura del individuo.
B Disociativos	1	P46 (<70)	Se caracterizan por una interrupción y/o discontinuidad en la integración normal de la conciencia, la memoria, la identidad propia y subjetiva, la emoción, la percepción de la identidad corporal, el control motor y el comportamiento.
C Estado de ánimo	*3	*P83 (<70)	Incluyen los trastornos que tienen como característica principal una alteración del humor.
D Control de Impulsos	0	P8 (<70)	Los trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta incluyen afecciones que se manifiestan con problemas en el autocontrol del comportamiento y las emociones.
E Sueño	1	P16 (<70)	Son aquellos que no tienen como etiología ninguno de los siguientes trastornos: otra enfermedad mental, una enfermedad médica o una sustancia.
Subpruebas Compuestas			
F Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	2	P38 (<70)	Pérdida de las fronteras del ego o un grave deterioro de la evaluación de la realidad.
G Adicción	1	P27 (<70)	Se desarrolla tolerancia.
H Abuso y Dependencia del Alcohol	2	P57 (<70)	Se desarrolla tolerancia, que consiste en a) requerir dosis cada vez más grandes de la sustancia para lograr el efecto deseado; b) la droga tiene marcadamente menos efectos, aunque se consuma la misma dosis; c) la persona puede dar la impresión de que funciona normalmente después de usar una cantidad que si afectase mucho a un consumidor ocasional.
I Delirium, Demencia, T. Amnesicos y otros T. Cognoscitivos	2	P60 (<70)	La alteración predominante es un déficit clínicamente significativo de las funciones cognoscitivas o la memoria que representa un cambio del nivel previo de actividad.
J Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	1	P30 (<70)	Se caracteriza por la presencia de síntomas mentales que se consideran una consecuencia fisiológica directa de la enfermedad médica.
K Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	-1	P20 (<70)	Es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar.

SPAC - PPAC PARTE 2 - Inteligencia y Razonamiento (FB)

VARIABLE	PD	CI (RANGO)	DESCRIPCIÓN
Coficiente Intelectual	*7	*Z72 (>=Z72)	CI Escolaridad General : : Puntuaciones derivadas de las Z o estándar, que representan el lugar que ocupa un sujeto dentro de la curva de normalidad con una media de 100 y una desviación estándar de 15.

TRAZABILIDAD	Num	Doc	Nombre	Evaluador	Fecha (Dur.)	Vers./Baremos
	670	CC16581749	ALFONSO JIMENEZ MORALES	santaclara_caterine	2023-03-02 04:33 (12')	V.789.2599 PPAC Pers. Ene-2019 PPAC Int.-Ene2019 [CI/General]

Nota: Este test corresponde a pruebas de tamizaje, las cuales permiten de forma estandarizada, conocer el estado de una persona frente a determinado grupo poblacional en torno a una variable, situación médica, trastorno o una enfermedad. Su aplicación e interpretación debe realizarse por profesionales idóneos y de acuerdo con los manuales del test PPAC Conductores 2019. (Versión de prueba en revisión; puede tener ajustes.)

Observaciones: PACIENTE QUE PRESENTA ALTERACIÓN EN DOS DIMENSIONES; SIN EMBARGO, DURANTE EL PROCESO NO SE EVIDENCIAN SIGNOS/SÍNTOMAS ASOCIADOS. EVALUACIÓN REALIZADA EN UN AQUÍ Y EN UN AHORA.

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
SPAC - PsicoTest PPAC Conductores	Aprobado

Caterine Alvarez
PSICOLOGO , TP. 12590

ALFONSO JIMENEZ MORALES
Evaluado

Nombres **ALFONSO JIMENEZ MORALES**

IPS OCUPACIONAL SANTA CLARA SAS

Doc CC16581749

Sexo M

F Nacim 1954-05-13

Fecha 2023-03-02

IPS Ocupacional Santa Clara Cali

900207684-2

CALLE 23 AN 2N 75 CALI - VALLE

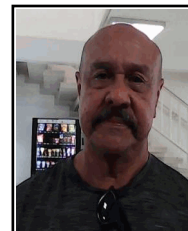
Tel.6682828

Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.691					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.691					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.877					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.877					
Num. Errores	<= 7 Errores	1					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.713					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	3.415					
Num. Errores	<= 15 Errores	10					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	12.071					
Num. Errores	<= 85 Errores	57					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.181					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC16581749	2023-03-02 16:17:45	AGX-PT3	3259	2.0.0.11		PT3-04	BPT-2
Servicios Ordenados:				Status/Certificado			
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos)				Aprobado			

Caterine Alvarez
PSICOLOGO , TP. 12590

ALFONSO JIMENEZ MORALES
Evaluado



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 108.060

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
02 DÍA	03 MES	2023 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)	INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA							
PARTICULAR 2023 - CONV2 - ADESC - CONTADO - INTRA				PARTICULARES			
Nombre del acuerdo comercial				Empresa			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
JIMENEZ MORALES ALFONSO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	69 AÑOS 5 MESES 18 DÍAS	CC	16581749
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO							
Observaciones: NO APLICA							
APTO		PARA CONDUCTOR					
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				PANEL DE DROGAS DE ABUSO 2 SUSTANCIAS (COCAINA Y MARIHUANA) - CUALITATIVA			
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR				PRUEBA PSICOMOTORA			
OPTOMETRIA				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL				USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				SVE VISUAL		FORTALECIMIENTO MUSCULAR	
VALORACIÓN POR EPS : OTORRINOLOGIA Y ESTUDIOS AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS.				SVE AUDITIVO : CONTROLES AUDITIVOS CADA 6 MESES		HACER DEPORTE	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		DIETA BALANCEADA	
				CAPACITACIÓN			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
1. AUTOCUIDADO. 2. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. 3. EJERCICIOS FRECUENTES.							
Consentimiento Informado: "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. En caso de necesitar exámenes de laboratorio para complementar mi historia clínica, autorizo al laboratorio clínico de la IPS Ocupacional Santa Clara SAS a realizar la toma de las muestras necesarias para su realización. 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

Firma:



Nombre: DOMINGUEZ VEGA DOMINGO

R. M.: 13011752

L.S.O.: 02138-04-2016



Código de Seguridad

U703A1G108060

Aspirante o Trabajador

Firma:



Nombre: JIMENEZ MORALES ALFONSO

CC: 16581749

COMUNICACIÓN INTERNA

Página 1 de 1

PARA: Alfonso Jiménez Morales

ASUNTO: Remisión a EPS

COPIAS: Carpeta interna

FECHA: 02/03/2023

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las recomendaciones que están consignadas en el certificado de aptitud médica, emitida por el médico especialista en Salud ocupacional, recomendaciones:

- USAR CORRECCION VISUAL
- EXAMEN VISUAL DE CONTROL DE UN AÑO


Le recordamos que la obligación del trabajador es: cumplir con los lineamientos del SG SST como está establecido en el contrato, el incumplimiento conllevara a aplicación de proceso administrativo por presunto incumplimiento de contrato.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la reglamentación que regula el SG-SST, la actividad de la empresa, así como las políticas fijadas por el SG-SST y el contrato con la empresa ADONITRANS S.A.S., da pena para dar inicio al procedimiento sancionatorio por incumplimiento de contrato.

Quedamos atentos a la espera de los soportes que evidencien de manera periódica el tratamiento por parte de la EPS con fecha máxima 3 meses. Lo anterior con fundamento en los art. 58 y 62 del código sustantivo del trabajo que a la letra indican.

Cordialmente,


VALENTINA OCHOA HERNÁNDEZ
Coordinadora de TH


Coord. SST


FIRMA DEL COLABORADOR