

INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Exámen No: 34063

GRUPO CIMCO S.A.S.



Nit: 900234969-0
 Dirección: AV CRA 68 # 45 - 64
 Telefono: 2229570 -
 Reg. MIN Transporte : 0004837
 REPS : 110011944002

Motivo Examen: PSICOSENSOMETRICO-SEGURIDAD
 Fecha de Exámen: 24/02/2026
 Teléfono: 3107823113
 Identificación: CC 79573057
 Nombre: MAURICIO VARGAS SOLER
 Dirección: CARRERA 81 B # 17-90



Fecha de Impresión: 24/02/2026 9:03:50 a. m.

EXAMEN MEDICO

Sistema Locomotor Tensión (BPS): 130/80 Frecuencia (PPM): 77 Frecuencia Respiratoria (RPM): 16 Peso (Kg): 79 Estatura (m): 1.65 Motilidad: N Afecciones ó Anomalías Progresivas: N Talla Inadecuada: N	Sistema CardioVascular Insuficiencia Cardiaca: N Transtornos del ritmo: N Marcapasos y o desfibrilador: N Prótesis valvulares cardiacas: N Cardiopatía isquémica: N Hipertensión arterial: N Aneurismas de grandes vasos: N Artropatías periféricas: N	Enfermedades Metabólicas y Endocrinas Diabetes mellitus: N Cuadros de hipoglucemia: N Enfermedades tiroideas: N Enfermedades paratiroideas: N Enfermedades adrenales: N	Trastornos Hematológicos Tratamiento quimioterápico: N Policitemia Vera: N Anemias, Leucopenias y trombopenias: N Transtornos oncohematológicos: N Transtornos de coagulación: N Tratamiento anticoagulante: N	Sistema Nervioso Vascular Enf. encefálicas, medulares y del Sis. Nervioso periférico: N Epilepsias y crisis convulsivas: N Alteraciones del equilibrio: N Transtornos musculares: N Accidente Isquémico Transitorio: N Accidente isquémico recurrente: N
Sistema Respiratorio Disneas: N Transtornos del sueño: N Otras afecciones: N	Sistema Renal Neuropatías: N Transplante renal: N	T. Sustancias Psicópicas y Alcohol Abusos de Alcohol: N Dependencia de Alcohol: N Consu. hab. Drogas y Medicament. N Abuso de Drogas y Medicamentos: N Depen. de Drogas y Medicamentos: N	Otras Causas Trasplante de Organos: N Otras Enfermedades ó incapacidad: N	

OBSERVACIONES:
 - SIN RESTRICCION

2026-02-24 08:55:18



Huella Izquierda Huella Derecha

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 19166791
 JOSE ALFONSO TORRES JIMENEZ

EXAMEN MOTRIZ

Prueba	Parametro	Rango de Aprob.	Resultados
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.69 Seg	0,6575 Seg
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.69 Seg	0,6575 Seg
Atención Concentrada	Nro. Errores	<= 5 Err	2 Err
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.14 Seg	0,8241 Seg
Reacciones Múltiples	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.14 Seg	0,8241 Seg
Reacciones Múltiples	Nro. Errores	<= 7 Err	1 Err
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error (T.T.E)	<= 4.83 Seg	0,3199 Seg
Coordinación Bimanual	Nro. Errores	<= 15 Err	2 Err
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.75 Seg	0,4715 Seg
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.83 Seg	0,4503 Seg
	INTELIGENCIA PRACTICA:	<= 5	2,5606

2026-02-24 08:34:50

OBSERVACIONES:
 - SIN RESTRICCION

Camila H

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 264809
 MARIA CAMILAHERNANDEZ GONZALEZ



Huella Izquierda Huella Derecha
 HUELLAS PSICOLOGO

TEST PSICOLOGICO

Personalidad: Aprobua
 Coeficiente Intelectual >=70: 95 Aprobua
 ¿El Aspirante Aprobó Test Psicologico?: Si

EXAMEN VISUAL

Prueba	Rango de Aprobación	Resultado
Agudeza visual Lejana OD:	>=20/20	20/20
Agudeza visual Lejana OI:	>=20/60	20/20
Agudeza visual Lejana Ambos Ojos:	>=20/30	20/20
Agudeza visual Cercana OD:	>=20/25	20/25
Agudeza visual Cercana OI:	>=20/60	20/25
Agudeza visual Cercana Ambos Ojos:	>=20/30	20/25
Vision Nocturna:	>=20/40	20/20
Campo Visual Vertical Izquierda:	>=70°	70°
Campo Visual Vertical Derecha:	>=70°	70°
Campo Visual Horizontal Izquierda:	>=70°	130°
Campo Visual Horizontal Derecha:	>=70°	130°
Visión en Profundidad Lejana:	>=80%	85%
Visión en Profundidad Cercana:	>=80%	85%
Discriminación de Colores:	>=5 Numeros	6 NUMEROS
Sensibilidad al Contraste:	<=50%	10%
Recuperación al Encandilamiento:	<=5 Segundos	00:00:04:001
Phorias Horizontal Lejana:	>=1.5 y <=6.5	4.5
Phorias Vertical Lejana:	>=3.5 y <=5.5	4.5
Phorias Horizontal Cercana:	>=2.5 y <=7.5	4.5
Phorias Vertical Cercana:	>=3.5 y <=5.5	4.5

2026-02-24 08:40:33

OBSERVACIONES:
 - SIN RESTRICCION

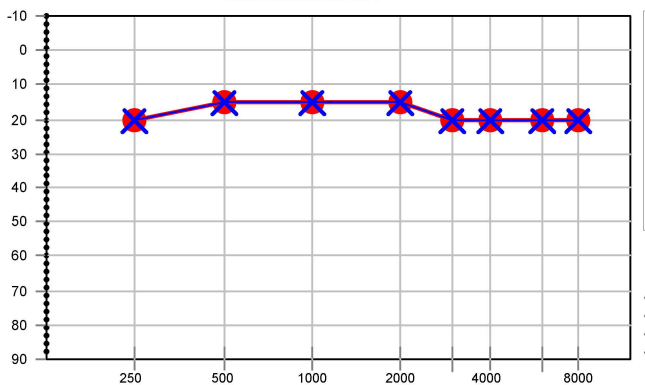
Usa Lentes Correctores: N
 Cirugia refr. diferente afaquia: N
 Visión Monocular: N
 Enfermedades Progresivas: N
 Trastornos Progresivos: N
 Afaquias: N
 Pseudofaquias: N
 Motilidad Palpebral: N
 Motilidad del globo ocular: N
 Fatiga Visual: N
 Ptois: N
 Lagofthalmias: N
 Diplopia: N
 Nistagmus que afecta cap. visual: N
 Nistagmus que origine fatiga: N
 Defectos de la visión binocular: N
 Estrabismos: N



Huella Izquierda Huella Derecha
 HUELLAS OPTOMETRA

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 1018429485
 DIEGO FERNANDO VARGAS FIGUEROA

AUDIOMETRÍA



EXAMEN AUDITIVO

OBSERVACIONES:
 parametros normales de audición

PTA_OD: 15 4Khz-8Khz OD: 20
 PTA_OI: 15 4Khz-8Khz OI: 20

- 0 - 20 dB -> Normal, Apto.
- 25 - 40 dB -> HipoAcusia Leve, Apto con Restricción.
- 45 - 60 dB -> HipoAcusia Moderada, (Requiere ayuda Auditiva).
- 65 - 80 dB -> HipoAcusia Severa, (Requiere ayuda Auditiva y adaptaciones)



Huella Izquierda Huella Derecha
 HUELLAS FONOAUDIOLOGO

FIRMA DEL PROFESIONAL. RM: 1022406531
 LUISA FERNANDA PARRA OSPINA

2026-02-24 08:50:59