

# ASOTRANSICAL IPS

NIT: 900.465.470-9

AVENIDA 19 N° 9-38 - 8900060 - 8900061

MANIZALES - CALDAS

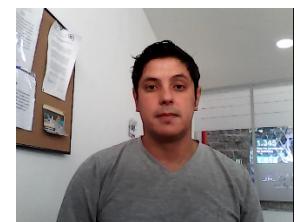
PACIENTE: CC 1053796182 - CARLOS ALBERTO ARANGO ROJAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 02-05-1984



## HISTORIA CLINICA



Copia Controlada

Fecha y Hora de Atención: 2022-06-07 - 08:16:46 CAS:33852

Cliente: PARTICULAR

Profesional Tratante: CHRISTIAN DAVID GUTIERREZ MORENO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 15 - Tipo Diagnóstico: 1 - Impresión Diagnóstica

Diagnóstico Principal: Z133 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

- Acompañante: Viene solo
- Estado Civil: CASADO(A)
- Tiempo: 8 años
- Parentesco: Conyuge
- Parentesco: Hijo
- Parentesco: Hijo
- Nombre: Ana Carolina Gomez
- Nombre: Samuel Arango
- Nombre: Miguel Angel Arango
- Edad: 40
- Edad: 10
- Edad: 14
- Ocupación: Independiente
- Ocupación: Estudiante
- Ocupación: Estudiante
- Vive con Entrevistado: SI
- Vive con Entrevistado: SI
- Vive con Entrevistado: SI
- Personas a Cargo: SI
- Cuantos: 2
- Parentesco: Hijos.
- Vivienda: PROPIA
- Título: Técnico en Administración de Empresas
- Año Graduación: 2007
- Nombre Institución: Sena Caldas
- Ciudad: Manizales
- Nivel Educativo: Universidad o Equivalente
- EXPERIENCIA DEL CONDUCTOR EN CONDUCCIÓN EN TRANSPORTE URBANO?: El entrevistado refiere 5 años de experiencia certificada como conductor de transporte especial.
- Aspectos Positivos (5): Responsable, cordial, sencillo, no reconoce más aspectos positivos.
- Aspectos por Mejorar (3): La impaciencia, el carácter fuerte en ocasiones. No reconoce más aspectos por mejorar.
- Mayor Limitante Personalidad: No reconoce limitaciones en su personalidad.
- Describa como se ve en 5 años: Se ve culminando pagos del segundo vehículo que compró.
- Alcohol: OCACIONAL
- Puntualidad: 13
- Presentación Personal: 13
- Facilidad de Expresión: 12
- Actitud General: 14
- Interés hacia el Trabajo: 14
- Manejo Ansiedad: 13

# ASOTRANSICAL IPS

NIT: 900.465.470-9

AVENIDA 19 N° 9-38 - 8900060 - 8900061

MANIZALES - CALDAS

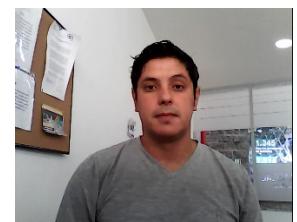
PACIENTE: CC 1053796182 - CARLOS ALBERTO ARANGO ROJAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 02-05-1984



## HISTORIA CLINICA



Copia Controlada

- Manejo Stress: 13
- Manejo Conflictos: 14
- Clasificacion - Aspecto Evaluado: 92
- Clasificacion - Aspecto Evaluado: EXCELENTE AJUSTE AL PERFIL
- Presentacion: EXCELENTE (E)
- Ajuste Postural (Relajada, Tensa, Ansiosa): EXCELENTE (E)
- Expresion Fascial (angustia, timidez, ansiedad, temor, alegría): EXCELENTE (E)
- Kinesia (bruscos, lentos, hiper, hipotonía): EXCELENTE (E)
- Comunicacion (interpretativa, clara, congruente, fluida, ambigua): EXCELENTE (E)
- Proceso Pensamiento (lógico, concreto, fantasioso, principio de realidad): EXCELENTE (E)
- Estado Emocional (alegre, tranquilo, deprimido, labil, variable): EXCELENTE (E)
- Memoria (inmediata, reciente, remota, precaria): EXCELENTE (E)
- Desarrollo Cognitivo (atención, ubicación, temporo-espacial, insight, análisis, abstracción): EXCELENTE (E)
- Contenido del Pensamiento (delirio fantasia, real, perverso): EXCELENTE (E)
- CERTIFICADO MEDICO: Certifico que el señor CC-1053796182 CARLOS ALBERTO ARANGO ROJAS, con 33 AÑOS 1 MESES 5 DIAS de edad y de la ciudad de Manizales, de acuerdo a las pruebas y el examen mental directo es: Apto para desempeñar sus funciones como conductor.

### OBSERVACIONES:

CHRISTIAN DAVID GUTIERREZ MORENO  
PSICOLOGIA  
Nro. Registro: 80863

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de ASOTRANSICAL IPS a cerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o otros como Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, prueba de embarazo, glucometría, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina), enfermería, odontología, psicología y promoción de la salud (crecimiento y desarrollo, electrocardiograma, afnamientos) por parte del grupo asistencial de ASOTRANSICAL IPS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización de estos y autorizo al personal de ASOTRANSICAL IPS a que proceda con la realización. Autorizo a que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al programa de salud ocupacional o aquellas personas según lo contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud.