



GMG IPS SAS

Centro de Reconocimiento de conductores

NIT: 900655090-9

Dir: Calle 23 no 15a- 67

Tels: 316 499 9864 - 313 210 5711

E-mail: centroreconocimientogmg@gmail.com

Redes Sociales: @CRC.GMG

Tunja



N° 250

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
19 DÍA	02 MES	2026 AÑO	TUNJA (BOYACÁ, COLOMBIA)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS				TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS			
CIU (Actividad Económica) del empleador:							
SIN REGISTRAR							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
CASTRO HERNANDEZ MARTIN JAVIER				MASCULINO	47 AÑOS 3 MESES 16 DÍAS	CC	4121813
						Tipo	Número
Cargo							
CONDUCTOR							
EPS		AFP			ARL		
FAMISANAR		PORVENIR			NO REFIERE		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: NO APLICA							
APTO	PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS						
APTO	PARA TRABAJO OPERATIVO						
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO				✓	GLICEMIA		✓
ELECTROCARDIOGRAMA				✓	PERFIL LIPIDICO		✓
AUDIOMETRIA				✓	TEST TEPSON		✓
VISIOMETRIA				✓	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		✓
EXAMEN PSICOSENSOMETRICO				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO			SVE AUDITIVO			HÁBITOS SALUDABLES	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO			PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HACER DEPORTE	
			SVE OSTEOMUSCULAR			DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
LICENCIA DE CONDUCCION CATEGORIAS C3 Y B3, VIGENTES SIN RESTRICCIÓN.							
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: CC: 7164951 - ELKIN RODRIGO GIL				Nombre: CASTRO HERNANDEZ MARTIN JAVIER			
R. M.: 171696				R. M.: 4121813			
L.S.O.: 0462				L.S.O.: 0462			
				Código de Seguridad			
				Y1802E1K250			



Nº: 176

PRUEBA PSICOSENSOMETRICA

Municipio: TUNJA (BOYACÁ, COLOMBIA) **Fecha Atención:** 19/02/2026 10:20:37a. m.
Tipo Doc: CC **Cedula:** 4121813 **Nombres y Apellidos:** CASTRO HERNANDEZ MARTIN JAVIER **Fecha de Nacimiento:** 03/11/1978
Edad: 47 AÑOS 3 M **Cargo:** CONDUCTOR **Empresa:** TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA SAS
Teléfono: 3124359550 **Celular:** 3124359550

Atención concentrada y resistencia a la monotonía

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Tiempo medio de respuesta	0,8	AC_TMR	0.4
Confusiones ante estímulo	5	AC_CAE	3

Reacciones múltiples

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Tiempo medio de reacción	0,71	RM_TMR	0.2
Confusiones ante estímulo	5	RM_CAE	3

Velocidad de anticipación

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Media de desviaciones absolutas	0,6	VA_MDA	0.1

Coordinación bimanual

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Número de errores	28	CB_NE	2
Tiempo en error	16%	CB_TE	0.08

Frenado

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Tiempo medio de respuesta	0,75	FR_TMR	0.3

Resultado Exploración Aptitud Perceptivo - Motora y capacidad mental

Capacidad mental y coordinacion motriz Cumple .

Concepto: APTO

Recomendaciones:

CAPACIDAD MENTAL Y COORDINACIÓN MOTRIZ CUMPLE SEGÚN LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 0217 DE 2014 Y LA RESOLUCIÓN 1843 DE 2025.

Ruth Milena Camargo Vargas

FIRMA PROFESIONAL - Psicóloga

CC: 46682272 - RUTH MILENA CAMARGO

Registro: 101749

CONSETIMIENTO INFORMADO: En calidad de evaluado bajo la gravedad del juramento declaro que todos los datos aquí suministrados son reales y corresponden con la verdad, que no omito ningún dato relevante sobre mis antecedentes personales y familiares que puedan influir sobre mi estado de salud mental asumiendo total responsabilidad por las consecuencias generadas como resultado de tal información.