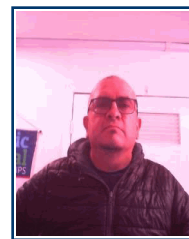




CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 47.112

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
29 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EVALUACION OCUPACIONAL PAQ CONDUCTORES INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
CONSUMIDOR FINAL				PARTICULARES			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
MATEUS RODRIGUEZ FELIX EDUARDO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	48 AÑOS 6 MESES 26 DÍAS	CC	79874612
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Teléfono: 3138327575				Cargo: CONDUCTOR			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO, CON RECOMENDACIONES							
Observaciones: USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE							
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACION MEDICA ENFASIS OSTEOMUSCULAR PAQ CONDUCTORES				AUDIOMETRIA PAQ			
VISIOMETRIA PAQ				PRUEBA PSICOMOTRIZ PAQ			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
VALORACION POR NUTRICION, DIETA Y EJERCICIO. : CONTROL DE PESO		CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA, USO DE CORRECCION VISUAL PERMANENTE DURANTE LA JORNADA LABORAL.			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HIGIENE POSTULAR, PAUSAS ACTIVAS. PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19		
VALORACION POR MEDICINA GENERAL EN EPS.		NO REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS SUPERIORES A : 15 KG BIMANUAL			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL.		
CONTROL AUDIOMETRICO. : ANUAL		SE RECOMIENDA INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VISUAL					
VALORACION POR NUTRICION.							
ACTIVIDAD FISICA CARDIOVASCULAR.							
CONTROL POR OPTOMETRIA							
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
<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: _____ Nombre: CC: 52817136 - DIANA MARCELA GOMEZ R. M.: 52817136 L.S.O.: 1997 DE 16/02/201		 Código de Seguridad N594T1Z47112			 Firma: _____ Nombre: MATEUS RODRIGUEZ FELIX EDUARDO CC: 79874612		



Nº: 546

PRUEBA PERCEPTIVO-MOTORA

Municipio:	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)			Fecha Atención:	29/09/2025 09:17:08a. m.
Tipo Doc:	CC	Cedula:	79874612	Nombres y Apellidos:	MATEUS RODRIGUEZ FELIX EDUARDO
Edad:	48 AÑOS 6 M	Cargo:	CONDUCTOR	Fecha de Nacimiento:	04/03/1977
Teléfono:	3138327575	Celular:		Empresa:	PARTICULARES

Atención concentrada y Resistencia a la monotonía

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Tiempo	<=690ms	AC_T	596
No. Errores	<=5	AC_T	0

Reacciones múltiples

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Tiempo	<=1140ms	RM_T	858
No. Errores	<=7	RM_NE	0

Velocidad de Anticipación

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Distancia	<=15.09ms	VA_D	3.22

Coordinación Bimanual

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Tiempo	<=4830ms	CB_T	1663
No. Errores	<=15	CB_NE	9

Personalidad

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Neuroticismo	(0 a 3)	P_NE	NA
Paranoidismo	(0 a 1)	P_PA	NA
Agitación	(0 a 3)	P_AG	NA
Fuerza del yo	(0 a 3)	P_FY	NA
Psicastenia	(0 a 3)	P_PS	NA
Hipocondría	(0 a 2)	P_HI	NA
Predisposición al suicidio	(0 a 1)	P_SU	NA

Reacción al Frenado

Parámetros	Rango de Aprobación	Sigla	Resultado
Tiempo medio de reacción	<=750ms	RF_TMR	652

Resultado Exploración Aptitud Perceptivo - Motora:

ATENCIÓN CONCENTRADA Y RESISTENCIA A LA MONOTONIA

Buen nivel de concentración mantiene la calma y concentración mientras sigue una serie de rutinas sin equivocarse como cuando conduce en una trayectoria recta.

REACCIONES MÚLTIPLES

Buena capacidad para discriminar los tiempos de reacción y la velocidad de respuesta ante estímulos auditivos visuales.

PERCEPCIÓN A LA VELOCIDAD

Habilidad para discriminar distancias dentro de parámetros normales, el evaluado posee buena percepción de la velocidad al adelantar o seguir un vehículo.

COORDINACIÓN VISOMOTRIZ- BIMANUAL

habilidad visomotora dentro de parámetros normales, posee buena coordinación en ojos y manos de forma simultánea e independiente

REACCIÓN AL FRENO

Buena habilidad de reacción dentro de parámetros normales, con capacidad de reflejo ante una situación de emergencia.

Concepto: APTO

Recomendaciones:

EN LA EJECUCIÓN DE LA PRUEBA PSICOMOTRIZ SU DISCURSO ES CLARO ORGANIZADO Y COHERENTE CON BUEN SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES. SE MUESTRA SEGURO; UNA ADECUADA COMPRENSIÓN Y SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES CON BUENA CONCENTRACIÓN, ATENCIÓN Y REFLEJOS. POR ÚLTIMO, EL EVALUADO NO TIENE TRASTORNOS EN EL COMPORTAMIENTO QUE AFECTEN DIRECTAMENTE SU DESEMPEÑO EN EL CARGO DE CONDUCTOR, CUENTA CON LOS CRITERIOS MÍNIMOS REQUERIDOS PARA DESEMPEÑAR DICHO CARGO.



FIRMA PROFESIONAL - Psicóloga

CC: 36301166 - ANLLY PERDOMO

Registro: 134333

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.