



Nombres **ANDRES JULIAN RANGEL FIGUEROA**  
Doc **CC91540556**  
Sexo **M**  
F Nacim **1985-04-17**  
Fecha **2024-06-12**

**LABORAL SALUD IPS**  
Laboral Salud Ips Principal  
901017957  
Tel.

## 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.	0.35					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.35					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.935					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.933					
Num. Errores	<= 7 Errores	1					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.682					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0					
Num. Errores	<= 15 Errores	0					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0,271					
Trazabilidad de la Medida							
Documento CC91540556	Fecha 2024-06-12 09:35:52	Modelo AGX-PT3	Serie # 3204	Firmware 2.0.0.18A	Prueba #	Form# PT3-04	Baremo BPT-2

### Observaciones:

El candidato aprueba porque cumple con los parámetros establecidos

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]	Aprobado

**YULI KATEHRIN DUARTE VELANDIA**  
PSICOLOGA , TP, 167732

**ANDRES JULIAN RANGEL FIGUEROA**  
Evaluado

 <b>Laboral Salud I.P.S.</b> <i>Medicina Laboral y Sistemas de Gestión</i>	<b>Código</b>	<b>FT-SS-056</b>
	<b>Fecha de aprobación</b>	<b>12/08/2022</b>
<b>ANÁLISIS PRUEBA PSICOLÓGICA TEST DE PERSONALIDAD - TEST</b>	<b>Versión 01</b>	<b>Pág. 1 de 3</b>

**AREA DE SELECCIÓN  
INFORME CONFIDENCIAL**

Con el propósito de preservar la ética profesional, este informe debe conocerse solamente por el jefe o responsable de área donde existe la vacante.

**EXPLICACION DEL INFORME**

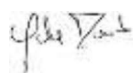
El siguiente informe presenta una tabla que permite verificar si las puntuaciones de los candidatos evaluados se encuentran conservados o con algún tipo de alteración con fines de la ejecución en labores de conducción.

**EVALUACION APLICADA**

Se aplica el Test para evidenciar la dinámica de personalidad en dos dimensiones a nivel situacional y a nivel constitucional del individuo con fines organizacionales para fines asociados a la conducción.

<b>NOMBRE</b>	ANDRES JULIAN RANGEL FIGUEROA	<b>CEDULA</b>	91540556
<b>EVALUADOR</b>	<u>YULY KATHERIN DUARTE VELANDIA</u>	<b>CARGO</b>	<u>PSICOLOGO</u>

TIPO DE HALLAZGO	RESULTADO
adicción	puntuaciones conservadas
abuso y dependencia de alcohol y otras sustancias	puntuaciones conservadas
Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	puntuaciones conservadas
Trastornos de personalidad o disociativos	puntuaciones conservadas
Estado de Animo	puntuaciones conservadas
Control de impulsos	puntuaciones conservadas
Sueño	puntuaciones conservadas
Coeficiente	Puntuaciones conservadas
Recomendaciones	Sin hallazgos



**FIRMA**

**TARJETA PROFESIONAL 167732**

 <b>Laboral Salud I.P.S.</b> <i>Medicina Laboral y Sistemas de Gestión</i>	<b>Código</b>	<b>FT-SS-056</b>
	<b>Fecha de aprobación</b>	<b>12/08/2022</b>
<b>ANÁLISIS PRUEBA PSICOLÓGICA TEST DE PERSONALIDAD - TEST</b>	<b>Versión 01</b>	<b>Pág. 2 de 3</b>

**NOMBRE DE LA PSICÓLOGA: YULY KATHERIN DUARTE VELANDIA**





## EXAMEN DE PARACLINICOS (OPTOMETRÍA)

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 30,059

Fecha: 12/06/2024 Municipio: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) CC: 91540556 Nombre: RANGEL FIGUEROA ANDRES JULIAN Edad: 39 AÑOS 1  
Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: CONDUCTOR Empresa: PARTICULARES  
Eps: Tipo Evaluación Medica: EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS F. Último Examen: 13/12/2023  
Lugar del Último Examen: BUCARAMANGA 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	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO 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/ 20	0.4M	N/A	NO APLICA		N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/ 20	0.4M	N/A	NO APLICA		N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	20/ 20	0.4M	N/A	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 DERECHO: K' =

OJO IZQUIERDO: K' =

#### REFRACCIÓN

OJO DERECHO	N	AV VL 20/ 20
OJO IZQUIERDO	N	AV VL 20/ 20

#### RX FINAL

OJO DERECHO	N	AV VL 20/ 20	AV VP 20/ 0.4
OJO IZQUIERDO	N	AV VL 20/ 20	AV VP 20/ 0.4

**VISIÓN COLOR**OJO DERECHO: **NORMAL**OJO IZQUIERDO: **NORMAL****ESTEREOPSIS**OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES**

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:****OPTOMETRA**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: OVALLE PINTO NARGI

R. M.: 15233-06

L.S.O.:

**PACIENTE**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: RANGEL FIGUEROA ANDRES JULIAN

CC: 91540556



**DATOS PERSONALES**

Atención N°: 28350

Fecha: 12/06/2024 Ciudad: BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)  
Tipo Examen: EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Eps:  
CC: 91540556 Nombre: RANGEL FIGUEROA ANDRES JULIAN Edad: 39 AÑOS 1 M Genero: MASCULINO  
Fecha Nacimiento: 17/04/1985 Empresa: PARTICULARES Ocupacion: CONDUCTOR

**ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES**

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	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	SÍ
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	RARA VEZ	OTRO	
SERVICIO MILITAR	EN 2004		

**CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA**

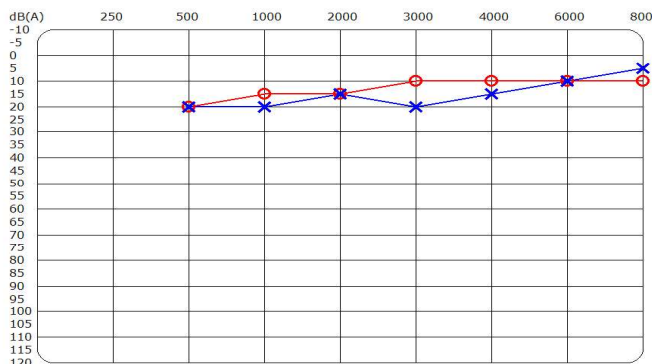
Descanso auditivo(Horas) : 12 Hora(s) Realizó re test: NO Uso Cabina Sonoamortiguada: SI  
Marca y Referencia audiómetro utilizado: LARSON DAVIS F. Última Calibración: 2024-02-26

○ : 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: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD		20	15	15	10	10	10	10
VAOI		20	20	15	20	15	10	5



PTA Oído derecho: 15.00

PTA Oído izquierdo: 18.75

**SEVERIDAD - CAOHC**

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) Oído izquierdo: Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

**RECOMENDACION**

**OBSERVACION**

CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO

**Observaciones**

AUDICIÓN NORMAL BILATERAL.

**FONOAUDIÓLOGO**

**TRABAJADOR**

Firma:

*Nubia Carrero Mantilla*  
Fonaudióloga  
Reg. 00314 / 2003 Exp. 03 - 00315

Nombre: CARRERO MANTILLA NUBIA

R. M.: 00314

L.S.O.:

Firma:

*Rangel Figueroa Andres Julian*

Nombre: RANGEL FIGUEROA ANDRES JULIAN

CC

91540556





RESOLUCION	Código: AP-GJ-RS-03	Gestión Jurídica	Versión: 3	Pág. 1 de 1
------------	------------------------	------------------	------------	-------------

RESOLUCION NÚMERO **011130** DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

**CONSIDERANDO:**

Que **CRUZ CAPACHO MONICA ANDREA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 63555684 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **CRUZ CAPACHO MONICA ANDREA. - MEDICO -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 63555684, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bucaramanga a los

03 JUN 2015

**ALIX PORRAS CHACON**  
Secretaria de Salud Departamental

VoBo: Héctor Ariza – Director Administrativo  
Aymer Alvarado – Director de Desarrollo Vigilancia y Control  
Revisó Yelitza Hernández – Profesional Especializado- Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.   
Proyectó: Elizabeth Caballero – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL****N° 95.256**

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)	EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR					
			Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE									
PARTICULARES CONTADO				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)									
RANGEL FIGUEROA ANDRES JULIAN				Genero		Edad		Documento de Identificación	
				MASCULINO		39 AÑOS 1 MESES 25 DÍAS		CC 91540556	
				Peso: 75.50 kg		Tipo		Número	
				Talla: 179 cm		IMC: 23.56 - PESO NORMAL			
Cargos									
CONDUCTOR									
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL									
APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES									
Observaciones: NO APLICA									
APTO PARA CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS							SI		
Tipo de Restricción (Pej cargas, posturas etc)		Temporalidad		Vigencia		Restricción			
NO APLICA		NO APLICA		NO REFIERE		NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:									
EMO EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR				PRUEBAS PARA CONDUCCIÓN (COORDINACIÓN MOTRIZ+ TEST PSICOLOGICO)					
PARACLINICOS (OPTOMETRÍA)				ENFASIS EN CONDUCCIÓN DE VEHICULOS					
PARACLINICOS (AUDIOMETRÍA)				-----					
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES				
		USO DE EPP			HÁBITOS SALUDABLES				
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA				
					DIETA BALANCEADA				
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES									
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES, SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO. ESTILO DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, MANTENER BUENA HIGIENE POSTURAL, PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN EL CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA.									
USAR ADECUADAMENTE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS POR EL CARGO DE ACUERDO A LA MATRIZ DE PELIGROS.									
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**



Firma: 

Nombre: CRUZ CAPACHO MONICA ANDREA

R. M.: 681475-12 L.S.O.: 011130 - 03/06/2018

Código de Seguridad

**C9911095256**

**Aspirante o Trabajador**

Firma: 

Nombre: RANGEL FIGUEROA ANDRES JULIAN

CC: 91540556

SEDE: PRINCIPAL CARRERA 29 #40-44