

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: EDISON ALAN ARIZA PERILLA  
 Fecha de Nacimiento: 1995-04-10  
 Género: M  
 Estado civil: SOLTERO  
 Estrato: 3  
 Dirección: KENNEDY  
 Acompañante:  
 Empresa: PARTICULAR MEDICINA  
 Ciudad - Sede: BOGOTA, D.C.  
 TIPO EXAMEN: PREINGRESO

Identificación: CC: 1022402369  
 Edad: 28  
 RH: O +  
 Escolaridad: UNIVERSITARIO  
 Ciudad: BOGOTA, D.C.  
 Teléfono: 3202317597  
 Tel. Acompañante:  
 Cargo: CONDUCTOR  
 Sede: BOGOTA NORMANDIA  
 ENFASIS: ENFASIS EN AREA DE CONDUCTOR,ENFASIS OSTEOMUSCULAR,

### PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PAQ COND

#### TIPO EXAMEN

ENFASIS

RAZON SOCIAL  
 CAMPO ADICIONAL2  
 BOTON ANTECEDENTES  
 OCUPACIONALES

#### DATOS EMPRESA

CAMPO ADICIONAL1  
 CARGO

CONDUCTOR

ATENCION CONCENTRADA  
 REACCION AL FRENADO  
 PERCEPCION DE LA VELOCIDAD

APROBADO  
 APROBADO  
 APROBADO

#### ESTIMULOS

REACCIONES MULTIPLES  
 COORDINACION BINANUAL  
 OBSERVACIONES

APROBADO  
 APROBADO  
 De acuerdo con los resultados de la batería de pruebas cognitivas; correcto desempeño en los test que evalúan atención selectiva y sostenida, concentración y memoria a corto plazo. Dentro del parámetro en tiempo de reacción y respuesta ante los estímulos. Determina correctamente relaciones espacio temporal. Correcto desarrollo de actividades que involucren ejecución de movimientos de coordinación y disociación. Se sugiere mayor velocidad en la ejecución de la respuesta motora. Cumple criterios de capacidad motriz.

CALIFICACION DE LA PRUEBA

NORMAL

#### TEST PSICOLOGICO

CALIFICACION PERSONALIDAD  
 CALIFICACION SUSTANCIAS  
 CALIFICACION INTELIGENCIA

APROBADO  
 APROBADO  
 APROBADO

RESULTADO PERSONALIDAD  
 RESULTADO SUSTANCIAS  
 RESULTADO INTELIGENCIA  
 OBSERVACIONES

25  
 21  
 14

Al momento de la evaluación, no presenta según prueba sintomatología asociada a alteraciones emocionales y/o comportamentales que lleven a cambios en la personalidad. No presenta trastornos de sueño y vigilia. Niega en entrevista predisposición al suicidio, abuso o dependencia de sustancias psicoactivas, consumo de alcohol y cigarrillo de manera ocasional. Niega dependencia o abuso de medicamentos que interfieran en el desempeño de sus labores. Cumple niveles de aprobación coeficiente intelectual y personalidad.

#### RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES

VALORACION COMPLEMENTARIA  
 (PSICOLOGIA) PERCEPTIVO MOTORA

De acuerdo con los resultados de la prueba, VALORACION COMPLEMENTARIA (PSICOLOGIA) PSICOSENSOMETRICA todas las reacciones fueron acordes con los estímulos y se ejecutaron dentro del tiempo estipulado. Cumpliendo con los criterios de capacidad mental y motriz

De acuerdo con los resultados de la prueba, todas las reacciones fueron acordes con los estímulos y se ejecutaron dentro del tiempo estipulado por la prueba. Cumpliendo con los criterios de capacidad mental y motriz

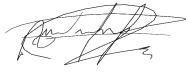
Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada del día de hoy, los resultados de las pruebas paraclinicas y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante

#### Consentimiento Informado del Trabajador:

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud.



Ronald Ferney Moreno Bello  
PAULINOS G.S.  
Esp. Gerencia de Recaudación y Cobranzas.  
03/03/2022  
RONALD FERNY MORENO BELLO  
CC.1030647167



Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: RONALD FERNEY MORENO BELLO  
R.M.: 1030647167

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_



Nombres **EDISON ALAN ARIZA PERILLA**  
Doc CC1022402369  
Sexo M  
F Nacim 1995-04-10  
Fecha **2024-03-26**

OMNISALUD S.A  
OMNISALUD S.A

### Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
<b>Atención Concentrada</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.568
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.568
Num. Errores	<= 5 Errores	0
<b>Reacciones Múltiples</b>		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.962
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.962
Num. Errores	<= 7 Errores	0
<b>Reacción al Frenado</b>		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.526
<b>Coordinación Bimanual - Motricidad Fina</b>		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.19
Num. Errores	<= 15 Errores	1
<b>Velocidad de Anticipación</b>		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.218
<b>Trazabilidad de la Medida</b>		
Documento CC1022402369	Fecha 2024-03-26 09:53:22	Modelo AGX-PT3 Serie # 3178 Firmware 2.0.0.18A Prueba # PT3-04 Form# BPT-2
<b>Servicios Ordenados:</b> PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]		<b>Status/Certificado</b> Aprobado

RONALD FERNEY MORENO BELLO  
PSICOLOGO , TP. 207085

EDISON ALAN ARIZA PERILLA  
Evaluado

[Ir al inicio](#)

## RESULTADO DEL CUESTIONARIO

Fecha: 26/03/2024

Hora: 10:57:35

Datos del Usuario			
Fecha	Nombres	Apellidos	Tipo Doc.
2024-03-26	Edison Alan	Ariza Perilla	C
Edad	Género	Cat. Licencia	Num Doc.
28	Masculino	C1	1022402369
Detalles del cuestionario			
Bloque		Resultado	Num. Preguntas
Transtornos amnesicos y otros trastornos cognoscitivos		3	3
Control de impulsos		3	3
Trastorno de personalidad		3	3
Abuso de alcohol		3	3
Dependencia del alcohol		3	3
Esquizofrenia		3	3
Trastornos inducidos por alcohol		3	3
Consumo habitual de drogas y medicamentos		3	3
Abuso de drogas o medicamentos		3	3
Dependencia de drogas y medicamentos		3	3
Trastornos inducidos por drogas o medicamentos		3	3
12. Información		3	3
Transtornos por comportamiento perturbador		3	3
Disociativa		3	3
15. Comprensión		2	3
16. Aritmética		3	3
17. Transtornos del sueño		2	3
Semejanzas		3	3
20. Transtornos mentales debido a enfermedad médica		3	3
Vocabulario		3	3
Transtornos de estado de animo		3	3
Area	Resultado	total Preguntas.	Calificacion.
Personalidad	26	27	Aprobado
Sustancias	21	21	Aprobado
Inteligencia	14	15	CI 96, Apto
Observaciones			
Al momento de la evaluaciÃ³n, no presenta segÃºn prueba sintomatologÃ-a asociada a alteraciones emocionales y/o comportamentales que lleven a cambios en la personalidad. No presenta trastornos de sueÃ±o			

---

Firma evaluador