Inicio Imprimir

Juan Bautista
SALUD OCUPACIONAL

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONAL

Av. Carrera 30 No. 46-86 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL



EXAMEN:	INGRESO	FECHA CERTIFICADO:	18/2/2021 9:44:38 AM	EMPRESA:	PARTICULAR	CARGO	CONTRATISTA
NOMBRE:	LUIS MARIO SOSA RUEDA	CEDULA:	79538529	EDAD	50 Años	TELEFONO	

CONCEPTO APTITUD

CONCEPTO	CONCEPTO
APTO	
ESPECIFIQUE	

SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR/ASPIRANTE SE EVALUO EN LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

OPTOMETRIA	X	CUADRO HEMATICO	X	GLICEMIA BASAL	X	PERFIL LIPIDICO	X	PSICOFISICO	X	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X		

RECOMENDACIONES

1.	HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA – EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO (PAUSAS ACTIVAS) - DIETA BAJA EN AZUCAR, HARINAS Y GRASAS Y EJERCICIO FISICO PARA REDUCIR PESO – CONTROLES POR EPS POR SOBREPESO ALTO – CONTINUAR CONTROLES POR EPS POR ANTECEDENTE DE PATOLOGIA METABOLICA (AUMENTO DE TRIGLICERIDOS EN SANGRE), POR PATOLOGIA VASCULAR ARTERIAL Y POR SOBREPESO ALTO – CONTINUAR TOMA DE MEDICAMENTOS INDICADOS - USO DE LENTES PARA VISION DE CERCA - CONTROL POR OPTOMETRIA POR EPS PARA REVISAR LENTES EN USO - CONTROL PERIODICO DE MEDICINA OCUPACIONAL, PSICOFISICO Y LABORATORIO CLINICO. OTRAS RECOMENDACIONES: CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL Y DE LA EMPRESA POR ESTADO DE PANDEMIA POR EL COVID-19
2.	
3.	

REMISION A EPS: NO

Yo, LUIS MARIO SOSA RUEDA identificado(a) con C.C. No.79538529, de manera libre y voluntaria autoricé al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o examenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o examenes complementarios. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del Sistema de Gestion en Salud y Seguridad en el trabajo.

ESTA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL PACIENTE, LA HISTORIA CLINICA ES UN DOCUMENTO PRIVADO Y SOMETIDO A RESERVA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DE SALUD, SEGÚN RESOLUCION 2346 DE 2007 DEL MINISTERIO DE SALUD, DECRETO2174 DE 1996 Y RESOLUCION 1918 DE 2009.

Martha L. Nieta F. Médico Esp. Salud Ocupacional RM 51819815 L.S.O. 736 23/1/2017 U. Javeriana - U. Col. Mayor Cdca.	
Médico Especialista	Aspirante o Trabajador
Martha Nieta R.M. 51.819.815 L.S.O. 736 23/01/2017	LUIS MARIO SOSA RUEDA C.C. No.:79538529

FOR-PSI-02

Inicio Imprimir

Juan Bautista
SALUD OCUPACIONAL

MEDICINA OCUPACIONAL - AUDIOMETRÍA - OPTOMETRÍA - ESPIROMETRÍA - VALORACIÓN PSICOTÉCNICA - PSICOMETRÍA - LABORATORIO CLINICO - ASESORÍA OCUPACIONAL

Av. Carrera 30 No. 46-86 Teléfonos: 7444003 - Barrio Belalcazar - Bogotá D.C.
www.ocupacionaljb.com

EVALUACION PSICOFISICA



SITIO: JUAN BAUTISTA HORA ATENCION: 9:21:12 AM FECHA: 18/2/2021 TIPO DE EXAMEN: INGRESO

TEMPORAL: SIN TEMPORAL EMPRESA: PARTICULAR CARGO: CONTRATISTA

PRIMER APELLIDO: SOSA SEGUNDO APELLIDO: RUEDA PRIMER NOMBRE: LUIS SEGUNDO NOMBRE: MARIO

DIRECCIÓN: ESTRATO: 4 TELÉFONO: PRACTICANTE/APRENDIZ: COMPOSICION FAMILIAR: 4

FECHA DE NAC.(DD/MM/AAAA): 10/5/1970 EDAD: 50 TIPO DOCUMENTO: CC CEDULA No.: 79538529 GENERO: Masculino ESTADO CIVIL: Casado

DEPTO: Bogota -BOGOTÁ D.C. CIUDAD: BOGOTA LOCALIDAD 9-Fontibon UBICACIÓN: Barrio ESCOLARIDAD: PROFESIONAL

HERRAMIENTA DE TRABAJO: MANUAL JORNADA LABORAL: DIURNO

ACTIVIDAD ECONÓMICA: SERVICIOS EPS: COMPENSAR ARP: POSITIVA AFP: COLPENSIONES

NOMBRE ACOMPAÑANTE: NO TELEFONO ACOMPAÑANTE: NO PARENTESCO ACOMPAÑANTE: NO

PERFIL EVOLUTIVO GENERAL

I. CARACTERISTICAS DEL YO

a) Actitud	DESTRUCTIVA	CONSTRUCTIVA	ENERGICA
		CONSTRUCTIVA	
	LIDERAZGO	DOMINACION	RIGIDA
b) Creatividad	POBRE	RECURSIVO	INNOVADORA
		RECURSIVO	
c) Persistencia en metas	POBRE	MEDIO	ALTO
			ALTO
d) Acción o propósito	POBRE	MEDIO	EFECTIVA
		MEDIO	
e) Grado de Autonomía	DEPENDIENTE	MEDIO	INDEPENDIENTE
		MEDIO	
f) Toma de decisiones	INEFECTIVA	AMBIVALENTE	EFECTIVA
			EFECTIVA
g) Juicio y realidad	DEFICIENTE	FUNCIONAL	RIGIDO
		FUNCIONAL	
h) Nivel de conciencia	BAJO	MEDIO	DESARROLLADA
		MEDIO	
i) Capacidad instrospectiva	BAJO	MEDIO	DESARROLLADA
		MEDIO	
j) Porte y expresión facial	OPOSICION	EVASION	APATIA
	IRRITABILIDAD	COMPLACIENTE	CONFORME
		COMPLACIENTE	
k) Grado de sociabilidad	INTROVERSION	MEDIO	EXTROVERSION
			EXTROVERSION

CONCEPTO

PERSONA QUE MUESTRA UN BUEN GRADO DE ESTRUCTURACION DEL YO. HAY UN BUEN GRADO DE TOLERANCIA ANTE LE MEDIO. MUESTRA UN BUEN CONTROL DE LAS FUNCIONES DE ASOCIACION, PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD.

II. APTITUDES

	BAJO	MEDIO	ALTO
a) Aptitud numérica	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
b) Aptitud mecánica	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
c) Racionamiento lógico deductivo	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9

III. FUNCIONES INTELECTUALES

	POBRE	MEDIO	DESARROLLADA
a) Orientación	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
b) Coordinación visomotora	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
c) Memoria visual	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9
d) Sensopercepción	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
e) Atención y concentración	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9
f) Capacidad refleja	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
g) Anticipación a estímulos	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9

IV. LENGUAJE Y COMUNICACION

	POBRE	MEDIO	DESARROLLADA
a) Fluidez verbal	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
b) Aptitud verbal	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9

a) Afecto	DEPRESIVO	MEDIO	AGRESIVO
	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
b) Conducta motora	PASIVO	MEDIO	IMPULSIVO
	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
c) Control de ansiedad	BAJO	MEDIO	ALTO
	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
d) Cambios de humor	INESTABLE	MEDIO	ESTABLE
	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9
e) Manejo de stress	PESIMISTA	MEDIO	ENTUSIASTA
	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
f) Nivel de compromiso	IRRESPONSABLE	MEDIO	RESPONSABLE
	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9
g) Sensibilidad ante la frustración	BAJO	MEDIO	ALTO
	1 2 3	4 5 **6**	7 8 9
h) Grado de seguridad	INSEGURO	MEDIO	SEGURO
	1 2 3	4 5 6	**7** 8 9

Yo, LUIS MARIO SOSA RUEDA identificado(a) con C.C. No. 79538529, de manera libre y voluntaria autoricé al profesional abajo mencionado a realizar el examen médico y/o examenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o examenes complementarios. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo confidencial que le dé JUAN BAUTISTA SALUD OCUPACIONAL a la misma. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas por la legislación colombiana.

Dra. Claudia J. Cruz S. PSICÓLOGA - U.S.T. REG. 51807681 Médico Especialista	Aspirante o Trabajador
Adriana Patricia Aya Angarita R.M. 52562349 L.S.O. 8219 DE 17/08/2010	LUIS MARIO SOSA RUEDA C.C. No.:79538529