	**RESULTADOS EVALUACION PSICOLOGICA -PSICOMETRICA**

El análisis de los resultados que se presentan a continuación se realizó de manera sintética, teniendo en cuenta los resultados de las técnicas de selección y evaluación (entrevistas, pruebas de conocimiento, aptitudes, de personalidad y fobias). De esta manera se presenta un análisis del evaluado y una descripción de sus fortalezas y debilidades considerando el futuro desempeño y proyección en la Organización. La información aquí contenida es estrictamente confidencial.

. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y Apellidos : ANGIE MARCELA HERNANDEZ ARTETA
Documento de Identidad: 1010076753
Edad : 32 AÑOS
Fecha de Nacimiento :18/01/1991
Nivel académico : PROFESIONAL
Cargo en evaluación : CONTRATISTA
Fecha : 3/02/ 2023
Ciudad : BARRANQUILLA

2. ANALISIS DE RESULTADOS

El evaluado es secuencial en la ejecución de su labor. Demuestra respeto por las normas establecida en la organización

Su pensamiento es concreto.

Presenta conducta de autoprotección además se muestra persona con mucha seguridad.

	RESULTADOS EVALUACION PSICOLOGICA -PSICOMETRICA

No se evidencian síntomas depresivos, psicóticos, antecedentes psiquiátricos personales, ni otras patologías incapacitantes tales como convulsiones, adicciones o estrés postraumático.

En el ítem que mide la reactividad del sistema nervioso con base a la tendencia en la persona capaz de funcionar bajo altos niveles de estrés, ignoran las señales que indiquen peligros externos, obtuvo un puntaje dentro de la media.

Dentro de su fortaleza encontramos que es una persona proactiva colaboradora le gusta trabajar en equipo. su familia y estudios son un logro muy importante en su vida, le gusta realizar planes con su familia y pasar tiempo de calidad con ellos y realizar deportes. En su labor como docente desea seguir avanzado y preparándose.

4. CONCLUSION

De acuerdo con las pruebas psicotécnicas, entrevista realizada y perfil del cargo se infiere que el señor/a ANGIE MARCELA HERNANDEZ adecuado nivel de desempeño para el cargo.

Leslie Robles de Vega

Psicologa: T.P 159510

.

ATENCION EN SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT: 901184825-2
Carrera 58 No. 70- 129 Consultorio 103 Tel: 6052012878
Móviles: 3016829236 - 3007292297
E-mail: assgesst.recepcion@gmail.com

ASGESST IPS
en servicios de gestion en seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 58 N 70 – 129 Edif. Chicago consultorio 103
cel: 3016829236 – 3046300896
Atencion Correo: asgesst.recepcion@gmail.com

Paciente: ANGIE MARCELA HERNANDEZ
Edad: 32 A **Sexo:** M Identificación: 1010076753 **Fecha rcp:** 0 3 / 0 2 / 2 0 2 3
Empresa: INDEPENDIENTE **Médico:** NO Asignado

Hematología

	Resultado	Valores de referencia
HEMOGRAMA TIPO I **A - ERITROGRAMA-**		
Hemoglobina	13 gr/dl	14.5 a 16.50 gr/dl
hematocrito	39 %	31 a 43 %
Eritrocitos	4000000 /mm³	3900 a 5100 /mm³
promedio de volumen corpuscular (PVC)	87.0 um³	80 a 97 um³
promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	29.5 pg.	26.5 a 33.5 pg
Promedio de Concentración de la Hemoglobina (PCHC)	35.0 gr/dl	31 a 38 gr/dl
B - LEUCOGRAMA - Recuento de Leucocitos	7100 /mm³	5.0 a 10.0 /mm³
Neutrófilos	50 %	43 a 65 %
LINFOCITOS	45 %	30 a 40 %
Eosinofilos	5 %	1 a 5 %
Monocitos	0 %	2 a 10%
Reticulocitos	0 %	1 a 5%
Recuento de plaquetas	287.000	150 a 450 mm3

Química

Glucosa en sangre	84 mg/dl	70 a 100 mg/dl
PERFIL LIPIDICIO		
Colesterol total	183 mg/dl	100 a 200 mg/dl
Nivel de HDL	30 mg/dl	35 a 55 mg/dl
Colesterol LDL	138.8 mg/dl	80 a 130 mg/dl
Colesterol VLDL	14.2 mg/dl	20 a 70 mg/dl
Triglicéridos	71 mg/dl	50 a 160 mg/dl

REGISTRO BACTERIOLOGICO TP 12632702
NUM HABILITACION DHS 1097343

ASGESST IPS NIT 901184823-2
Atencion en servicios de gestion en seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 58 N 70 – 129 Edif. Chicago consultorio 103
Tel: 6052012878 cel: 3016829236 – 3007292297
Correo: asgesst.recepcion@gmail.com

NOMBRE : HERNANDEZ ARTETA, ANGIE MARCELA **EMPRESA: INDEPENDIENTE**	**Fecha de examen:** 2023-02-03 **Identificación** CC 1010076753
CODIGO VERIFICACION, CON EL PUEDE VERIFICAR EN LA LINEA 3016829236 VERACIDAD DEL PRESENTE CERTIFICADO:	AG 2023/6047

Edad: 32a 0m 16d	Sexo: f	Fecha nacimiento: 1991-01-18 Rh: O +

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

PROCESOS REALIZADOS AL ASPIRANTE

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA, PERFIL LIPIDICO, HEMOGRAMA, GLICEMIA, ELECTROCARDIOGRAMA, TEST PSICOLOGICO

CERTIFICADO DE APTITUD

APTO PARA EL CARGO INSTRUCTOR DE GESTION

CONCEPTO DE ACUERDO AL ENFASIS

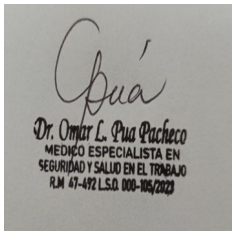
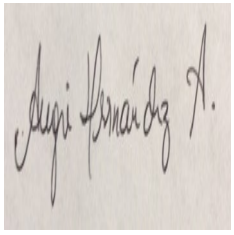
OSTEOMUSCULAR / CARDIOVASCULAR / PIEL

RECOMENDACIONES GENERALES

EJERCICIO RECREATIVO, CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO, UTILIZAR CORRECTAMENTE LOS EPI Y DE BIOSEGURIDAD REQUERIDOS

OBSERVACIONES

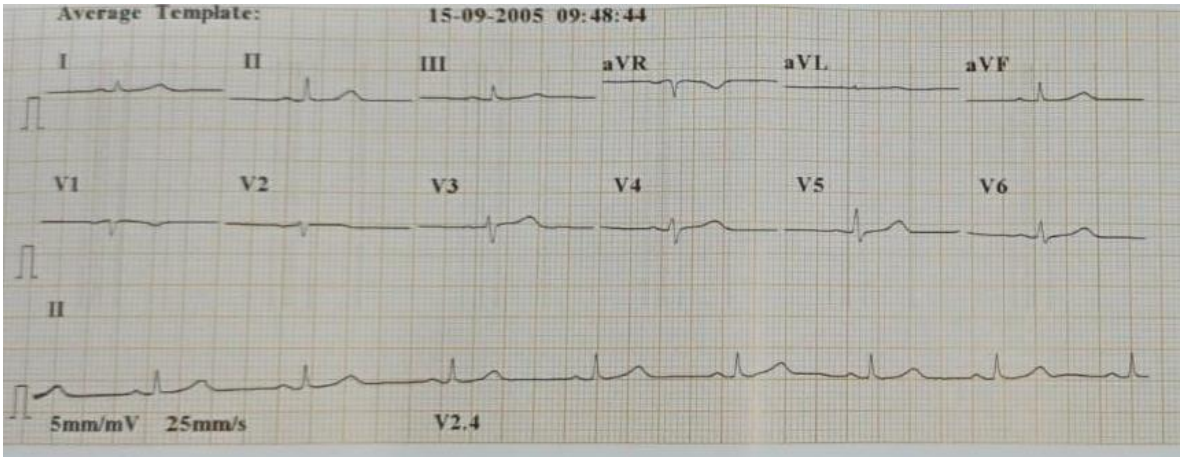
CONTROL DE PESO CORPORAL, DIETA SANA

 Médico S.O	 Firma del paciente	

ASGESST IPS
en servicios de gestion en seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 58 N 70 – 129
Edif. Chicago
consultorio 103
cel: 3046300896 – 3045341458
Atencion
Correo:asgesst.recepcion@gmail.com

Nombre y apellidos: ANGIE MARCELA HERNANDEZ

Documento: 1010076753 **Edad:** 32 **Fecha:** 03/02/2023



Interpretación:

Ritmo: sinusal

Frecuencia cardiaca (Fc): 69 / min

Onda P: Normal

Intervalo PR: 0.1 segundos

Complejo QRS: 0.70 segundo patrón normal

Onda T: Normal

Segmento ST: Normal

DIAGNOTICO: TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO NORMAL

Dr. Omar púa pacheco

RM: 47492

OPTOMETRIA

ORDEN NUMERO:

FFECHA		
DIA	MES	AÑO
03	02	23

EMPRESA	CARGO A DESEMPEÑAR

	TIPO DE EXAMEN:

INFORMACION DEL ASPIRANTE

NOMBRES (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Angie	Hernandez	Astuta
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION	CC PA CE	No.

ANTECEDENTES	SI	NO
USA LENTES	✓	
LEJOS	✓	
CERCA		
TIEMPO USO:		

SINTOMAS OCULARES

	SI	NO		SI	NO		SI	NO
PRURITO			ARDOR			ENRROJECIMIENTO		
DOLOR			LAGRIMEO			CANSANCIO		
RESEQUEDAD			SECRECION					
FOTOFOBIA			CEFALEA					

PROFUNDIDAD:

FIGURA 1.	FIGURA 2.	FIGURA 3.	FIGURA 4.	FIGRA 5.	FIGURA 6.	FIGURA 7.	FIGURA 8.
A.O.	A.O.	A.O.	A.O.	A.O.	A.O.	A.O.	A.O.
O.D.	O.D.	O.D.	O.D.	O.D.	O.D.	O.D.	O.D.
O.I.	O.I.	O.I.	O.I.	O.I.	O.I.	O.I.	O.I.

AGUDEZA VISUAL:

CERCA	1	2	3	4	5	6	7
A.O.							X
O.D.							X
O.I.							X

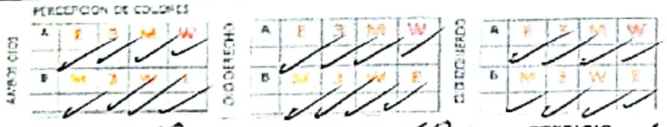
LEJOS	1	2	3	4	5	6	7
A.O.							
O.D.							
O.I.							

CORRECCION CON LENTES:

CERCA	1	2	3	4	5	6	7
A.O.							
O.D.							
O.I.							

LEJOS	1	2	3	4	5	6	7
A.O.							
O.D.							
O.I.							

PERCEPCION DE COLORES



NISTAGMOS no ESTRABISMO no PTERIGIO no PTOSIS PALPEBRAL no.

INTERPRETACION

	CERCA	LEJOS	OJO
AGUDEZA VISUAL NORMAL			
PATOLOGIA REFRACCION CORRECCION			
PATOLOGIA REFRACCION NO CORREGIDA			
PATOLOGIA REFRACCION INADECUADAMENTE CORREGID			
PERCEPCION COLOR			
PROFUNDIDAD			

RECOMENDACIONES

PROTECCION VISUAL OPTOMETRIA

OFTALMOLOGIA ORTOPTICA CONTROLES

EXAMINADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

AUDIOMETRIA

ORDEN NUMERO:

FECHA		
DIA	MES	AÑO
03	02	23.

EMPRESA	CARGO A DESEMPEÑAR

TIPO DE EXAMEN:

INFORMACION DEL ASPIRANTE

NOMBRES (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Angie	Hernandez	Arteta.
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION	CC	PA / CE / No.

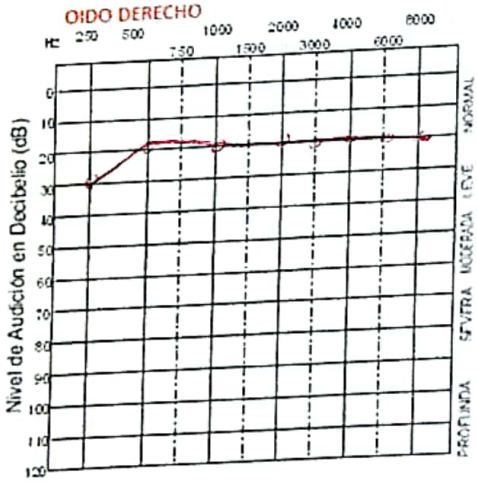
OTOSCOPIA DERECHA 0/L OTOSCOPIA IZQUIERDA 0/L

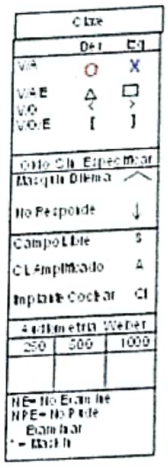
ANTECEDENTES PATOLOGICOS AUDITIVOS			EXPOSICION RUIDOS			
ANTECEDENTES AUDIT	SI	NO	EXPOSICION RUIDOS	SI	NO	OBSERVACIONES
OTITIS OTALGIA SECRECIONES		✓	CONDUCE MOTOCICLETA		✓	
HIPOACUSIA SUBJETIVA		✓	USA AUDIFONOS DIADEMAS		✓	
TINITUS – ACUFENOS		✓	FRECUENCIA DISCOTECAS		✓	
CIRUGIA DE OIDOS		✓	REPOSO AUDITIVO	✓		
TRATAMIENTO PREVIO		✓	DISPARO ARMAS		✓	

		250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
O.D	VA	30	20	20	20	20	20	20	20
	VO								
O.I	VA	30	30	20	20	20	20	20	20
	VO								

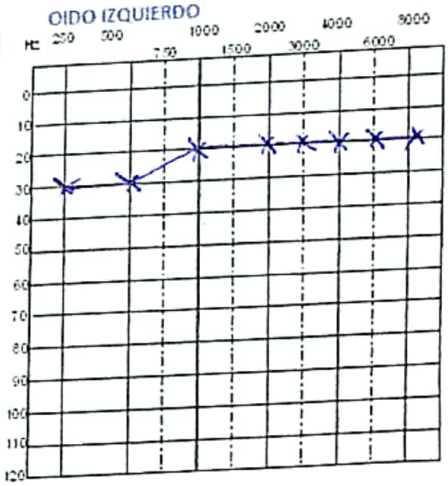
AGREGAR CALIFICACION SEGÚN AUDIOGRAMA INDIVIDUAL EL CUAL SE ANEXARA A ESTE FORMATO CON DATOS DE PACIENTE CORRESPONDIENTE.

OIDO DERECHO





OIDO IZQUIERDO



CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

MEDICO EXAMINADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR