INFORME DE EVALUACIÓN DE ASPIRANTES

DATOS DEL ASPIRANTE					
Nombre	NELSON DE JESUS CAMPO CASTILLO	**Edad**	44	**Fecha:**	15/03/2024
Cargo:	FACTURADOR	**Empresa:**		PARTICULAR	

PRUEBAS PSICOLÓGICAS

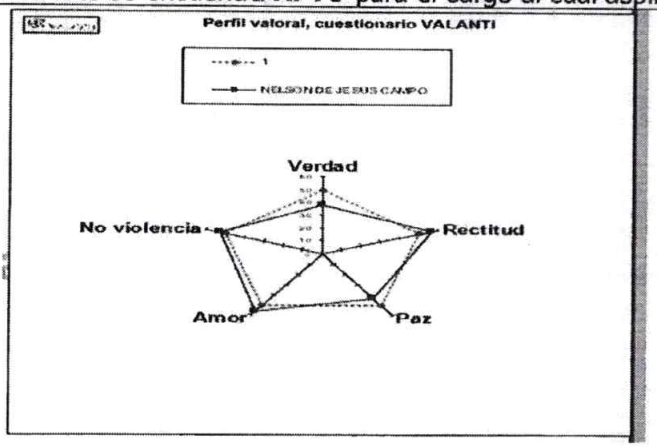
Tras la realización de entrevista semiestructurada y aplicación e interpretación de cuestionario VALANTI se concluye que el evaluado el señor NELSON DE JESUS CAMPO CASTILLO identificado con CC 92.032.456, revela confianza en sí mismo es clara su posición frente a la vida, se pone en postura adecuada frente a los demás, respetando su posición. La persona denota tener consciencia de sus posibilidades y limitaciones; En el área laboral la a tiende a objetivos grandes, les da prioridad a cualidades como la veracidad, raciocinio, curiosidad y honestidad.

El señor NELSON DE JESUS CAMPO le otorga un poco más de importancia a la rectitud que le resto de la población , para el examinado es importante el compromiso, la confiabilidad, el respeto, responsabilidad, cumplir metas y sacrificio. Impacta en su vida el amor un poco mas que el resto de la gente . Resalta la parte intuitiva de sus valores dandole importancia a cualidades como la amabilidad , amistad, ayuda compasion , perdon y simpatia .

Así mismo se destaca en el ámbito emocional caracterizándose por contar con cualidades como calma, paciencia y reflexión; El candidato se adapta con facilidad a los sistemas normativos que le son impartidos a nivel institucional y social. El entrevistado da adecuada importancia a cualidades como el apoyo, amor universal, aprecio por las demás culturas y creencias, hermandad, justicia social y unidad humana.

CONCLUSIÓN

El candidato se encuentra **APTO** para el cargo al cual aspira.



Psicóloga:

Layma Márquez

Layma Liliana Marquez Toledo
Tp 213112Psicóloga especialista en SST Resolución 11331 de 11/08/2021
Maestrante en Psicología

TU HOSPITAL EN CASA S.A.S.

Dr. RUBEN DE LUQUE PONZON

Especialista en salud ocupacional y laboral

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2023-02-24 14:15:14

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE: NELSON DE JESUS CAMPO CASTILLO ID, CC 92032465

ENTIDAD: PARTICULAR

OCUPACION: OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES

CARGO:FACTURADOR

Trabajo en Alturas : --

Manipulación de Alimentos : --

Espacios Confinados: --

TIPO DE EXAMEN

☑ INGRESO

OTROS

EXÁMENES REALIZADOS:

☑ AUDIOMETRIA - NORMAL	☐ ELECTROCARDIOGRAMA -	☑ EXAMEN OSTEOMUSCULAR - NORMAL
☐ LABORATORIOS	☑ VISIOMETRIA - NORMAL	☐ EXAMEN PSICOSENSOMETRICO
☐ ESPIROMETRIA -	☐ TAMIZAJE VISUAL -	☐ PRUEBA VESTIBULAR -
☐ GLICEMIA -	☐ PERFIL LIPÍDICO -	☐ KOH DE UÑAS -
☐ COPROLOGICO -	☐ FROTIS DE GARGANTA -	

OTRO:

RECOMENDACIONES

Higiene postural: NO Pausas activas: NO Restricción para el manejo de cargas: NO Uso epp: SI

Educación en manejo cargas: NO Ingreso a programa de vigilancia epidemiológica: --

Fomento de habitos saludables : SI

Remision:

Observaciones:

APTO PARA TRABAJAR SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO ASIGNADO

CONDUCTA

• Conducta de manejo médico:

☐ a. Continuar manejo médico

☐ b. Remisión a EPS.

☐ c. Seguimiento por la ARL.

• Conducta médica laboral:

☑ a. Educación en higiene postural.

☑ b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.

• Conducta sobre hábitos y estilos de vida saludables:

☑ a. Actividad física regular.

☑ b. Educación en alimentación saludable.

☑ c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.

e. Otro:

• Recomendaciones especificas:

☐ a. Entrenamiento y supervisión en movilización segura de cargas.

☐ b. Restricción para manejo de cargas.

☐ c. No exponer a ruido de más de 80 decibeles sin protección auditiva adecuada.

d. Otras:

[illegible] que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o examenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad de la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

DR. RUBEN DE LUQUE PONZON
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M. 272 S.S.M. LIC. S.O. 1386 DE 21 DE JULIO

NELSON DE JESUS CAMPO CASTILLO
CC 92032465

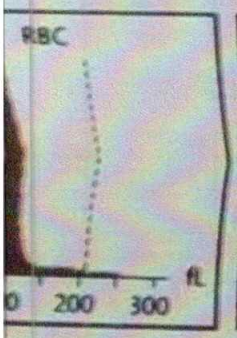
Laboratorio Clínico
YOLANDA LASTRA
Atención Cálida y Segura

Nro. 56761 Fecha 14 mar 2024 09:37:52 am
Paciente CAMPO CASTILLO NELSON DE JESUS
ID CC 92032465 Sexo M Edad 44A 6M 27D
Teléfono 3225991938
Médico ASIGNADO NO

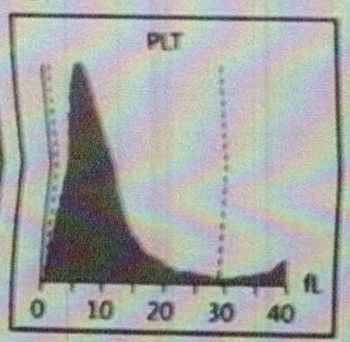
Impreso 15 mar 2024 11:21:12 am Entidad PARTICULAR SALUD OCUPACIONAL
Sede PRINCIPAL Servicio CONSULTA EXTERNA

ANALISIS	RESULTADOS		VALORES REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
1 HEMOGRAMA TIPO IV			
Hemoglobina	16,20	g/dl	14 a 17,50
Hematocrito	48,80	%	40 a 52
Entrocito	5,35	10^6/uL	4,50 a 5,50
Promedio Volumen Corpuscular (PVC)	90,20	fL	80 a 96
Hemoglobina Corpuscular Media(PHC)	30,30	pg	26,50 a 33,50
Concentracion Hemoglobina Corpuscular(PCHC)	33,50	g/dl	31 a 38
Recuento de Leucocitos	7,79	10^3/uL	4,40 a 11,30
P.N Neutrofilos (%)	60,70	%	45 a 65
P.N Neutrofilos xmm3	4,73	10^3/uL	2 a 5
P.N Eusinofilos (%)	2,90	%	1 a 5
P.N Eusinofilos xmm3	0,22	10^3/uL	1 a 2
P.N Basofilos (%)	0,00	%	1 a 2
P.N Basofilos xmm3	0,00	10^3/uL	0 a 1
Linfocitos (%)	30,30	%	23 a 35
Linfocitos xmm3	2,36	10^3/uL	0,80 a 4
Monocitos (%)	6,10	%	6 a 12
Monocitos xmm3	0,48	10^3/uL	0,12 a 1,20
Recuento de Plaquetas	339	10^3/uL	150 a 450
Plaquetocrito(PTC)	0,30	%	0,10 a 0,50
Volumen Plaquetario Medio(VPM)	8,70	fL	6,50 a 11
Indice de Distribución Plaquetaria(IDP)	16,10	%	16,40 a 20,40

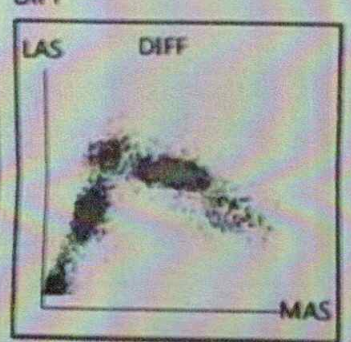
Fecha Reporte 15 mar 2024 11:16 am



PLT



DIFF



BASO

Marbel Lopez C.

Marbel Luz Lopez Cortina
N° Registro 619

Atención cálida y segura

...ntes Por Resultado: VISIOMETRIA