Servicios Integrales De Salud

**Nit. 900604369-1**
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



# PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

**N° Atención: 2,785**

## Datos Personales

**Ciudad:** LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) 30/01/2026 - 11:33 A. M. **Fecha Atención:** 30/01/2026 11:33:51a. m.

**CC:** 1002979666 **Nombres y Apellidos:** TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA **Fecha de Nacimiento:** 02/02/2000 **Edad:** 25 AÑOS 11 MESES 27 DÍ

**Genero:** FEMENINO **Estado Civil:** UNIÓN LIBRE **Dirección:** POTRERITOS **Teléfono:** **Celular:** 3212879928

**Entidad:** FUNDACION GRUPO LIBERTAD **Profesión o Cargo:** AUXILIAR SABEDOR CULTURAL

**Funciones del Cargo:** APOYO A DOCENTE **Nivel Académico:** SECUNDARIA **Acudiente:**

**Teléfono del Acudiente:** **Parentesco:**

## Diagnóstico:

PARA ESTA VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE INGRESO SE APLICÓ LA PRUEBA PSICOTÉCNICA Y MINIMENTAL, CON ÉNFASIS EN TRABAJO CON NIÑOS Y NIÑAS, CON LA FINALIDAD DE CONOCER ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONALIDAD EN EL ÁMBITO AFECTIVO, EMOCIONAL, RACIONAL, PRAGMÁTICO Y OBJETIVO; COMO SU CAPACIDAD CONCEPTUAL, SU GRADO DE AFRONTAR AL ESTRÉS, SU CAPACIDAD LABORAL, SU CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE EN LA EMPRESA Y OTRAS CARACTERÍSTICAS ESTABLES DE LA PERSONALIDAD.

LOS RESULTADOS PERMITE TENER UNA VISIÓN REALISTA Y DETALLADA TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES, TIENE UNA ACTITUD POSITIVA Y CONSTRUCTIVA.

SUS RESULTADOS INDICAN QUE EL INDIVIDUO TIENDE A SER RACIONAL, FORMAL, REALISTA Y DETALLADO TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES, ADEMÁS MUESTRA QUE TIENE VENTAJAS EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES.

POR LO DEMÁS DURANTE LA ENTREVISTA DIRECTA Y SEMIESTRUCTURADA, SE LOGRÓ EVIDENCIAR QUE ES UNA PERSONA CON NIVEL AFECTIVO, SOCIAL, FAMILIAR Y LABORAL, QUE

EXAMEN MENTAL

PRINCIPALMENTE PRESENTA UNA ACTITUD DE COLABORACIÓN Y ESCUCHA EN EL PROCESO DE ENTREVISTA Y EN LA VALORACIÓN DEL EXAMEN MENTAL PSICOLÓGICO.

PORTE Y ACTITUD: HIGIENE CORPORAL, POSTURA Y MIRADA Y EXPRESIÓN FACIAL ADECUADA PARA SU EDAD. PRESENTACIÓN ADECUADA A SU EDAD Y SU PERSONALIDAD.

LENGUAJE: MANEJA UN LENGUAJE COHERENTE Y COMPRENSIVO, BUENA PRODUCCIÓN VERBAL, ADECUADA ARTICULACIÓN Y EMISIÓN. FLUIDEZ VERBAL ADECUADA, DISCURSO, RITMO ADECUADO Y TONO SIN DIFICULTAD. EL TIMBRE DE VOZ ES NORMAL.

PERCEPCIÓN: EN CUANTO A LA PERCEPCIÓN, ESTOS SE ENCUENTRAN ADECUADOS PUES RECONOCE LA CALIDAD Y CUALIDAD DE TODOS LOS ESTÍMULOS TANTO VISUALES, AUDITIVOS, OLFATORIOS Y TÁCTILES.

INTELIGENCIA: SU PROMEDIO NORMAL AL RANGO.

EUPROSÉXICA: CAPACIDAD DE ATENCIÓN NORMAL.

MEMORIA: ESTA FUNCIÓN SE ENCUENTRA NORMAL PUES EN LO QUE CONCIERNE A SU MEMORIA, MEDIATA MEMORIA INMEDIATA Y MEMORIA REMOTA NO PRESENTANDO ANOMALÍA ALGUNA.

SUEÑO: EL PROMEDIO DE HORAS ESTA ENTRE 5 A 6 HORAS DE SUEÑO.

EN CUANTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA PRUEBA PSICOTÉCNICA Y MINIMENTAL, CON ÉNFASIS EN TRABAJO CON NIÑOS Y NIÑAS, FUE DE 30/30, SEGÚN EL EXAMEN MENTAL LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON POSITIVOS Y LA ENTREVISTA SE EVIDENCIA NORMALIDAD, POR LO QUE SE CONSIDERA APTO PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES QUE REALIZARÁ.

Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL APTO PARA EL CARGO.

**PSICÓLOGO**

Firma: Erika Valencia

Nombre: CC: 1130597091 - ERIKA ROCIO VALENCIA

R. M.: 120627

**PACIENTE**

Firma: Denis Ang

Nombre: TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA

CC: 1002979666



Powered by CamScanner

NIT: 900.604.369-1
Servicios Integrales De Salud
Su Salud Primero

# INFORME PSICOLÓGICO

**I. Datos Personales**
**Nombre y Apellidos:** DENIS ANDREA TALAGA GUEGIA
**Documento:** 1002979666
**Fecha de nacimiento:** 2/02/2000
**Edad:** 25 años
**Sexo:** Femenina
**Estado Civil:** Union libre
**Ocupación:** Auxiliar Sabedora Cultural
**Fecha de evaluación:** 30 enero 2026
**Evaluador:** Erika Rocio Valencia Ospina

**II. Motivo de Consulta**
Evaluación psicológica

**III Técnicas Psicológicas utilizadas**
La prueba psicotécnica y Minimental, con énfasis en trabajo con niños y niñas.

**IV. Resultados**
Se demuestra en resultados obtenidos sugieren estabilidad, pensamiento estructurado y adecuada expresión afectiva. Se observa adaptación positiva al entorno.

**Concepto psicológico:**
- Fundamento psicológico positivo y apta para el cargo.

**Firma**

Erika Valencia

**Erika Rocio Valencia Ospina**
**Psicóloga**
**TP. 120627**

Cra. 9 No. 2A - 33 B/ Las Quintas La Plata - Huila 312 724 8808 - 310 273 1165
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com

Powered by CamScanner

Servicios Integrales De Salud
Su salud Primero..!!

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



# EXAMEN DE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)

## DATOS PERSONALES

**Atención Nº: 11,860**

**Fecha:** 17/02/2026 **Municipio:** LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) **CC:** 1002979666 **Nombre:** TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA **Edad:** 26 AÑOS 0
**Genero:** FEMENINO **Profesión o Cargo:** AUXILIAR SABEDOR CULTURAL **Empresa:** FUNDACION GRUPO LIBERTAD
**Eps:** **Tipo Evaluación Medica:** CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO) **F. Último Examen:** NA
**Lugar del Último Examen:** NA **Motivo Consulta:** VISIOMETRIA INGRESO, ASINTOMATICO.

## ANTECENDENTES VISUALES

| | |
|---|---|
| ANTECEDENTES FAMILIARES | NIEGA |
| ANTECEDENTES PERSONALES | NIEGA |
| ANTECENDENTES 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 | 05 | N/A | NO APLICA | N/A | N/A |
| O.I: | NO APLICA | 20/ 20 | 05 | N/A | NO APLICA | N/A | N/A |
| A.O: | NO APLICA | 20/ 20 | 05 | N/A | NO APLICA | N/A | N/A |

| CÓDIGO | DIAGNÓSTICO | OJO | ORIGEN | TIPO |
|---|---|---|---|---|
| Z010 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION | AMBOS | Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales | PRINCIPAL |

### CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

### OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

TEST ISHIHARA: NORMAL
ESTEREOPSIS: 25" ARCO
PPC: NARIZ
MOTILIDAD OCULAR: ORTO
EXAMEN EXTERNO: PINGUECULA NASAL AO

APTO VISUAL.

**OPTOMETRA**

Tatiana Chavez Lopez
Optometra
R.C. 1015451704

**Firma:**
**Nombre:** CC: 1015451704 - YORLY TATIANA CHAVEZ
**R. M.:** 1015451704 **L.S.O.:**

**Código de Seguridad**
**D631J3P11860**

**PACIENTE**

Denis Ana

**Firma:**
**Nombre:** TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA
**CC:** 1002979666

Servicios Integrales De Salud
Su salud Primero..!!

Nit. 900604369-1
Cel. 312 724 8808 - 310 273 1165
Carrera 9 N°2A- 33 - La Plata
serviciosintegralesdesaludips@gmail.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 48.099**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 17 DÍA | 02 MES | 2026 AÑO | LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad | CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO) |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| PARTICULARES | FUNDACION GRUPO LIBERTAD |

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| Apellidos y Nombres | Género | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA | FEMENINO | 26 AÑOS 0 MESES 15 DÍAS | CC (Tipo) | 1002979666 (Número) |

Cargo: **AUXILIAR SABEDOR CULTURAL**

| EPS | AFP | ARL |
|---|---|---|
| NO REFIERE | NO REFIERE | NO REFIERE |

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS**

Observaciones: *NO APLICA*

| N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |
|---|---|

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | |
|---|---|
| CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL ✓ | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA) ✓ |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA |
| | SVE OSTEOMUSCULAR | DIETA BALANCEADA |
| | CAPACITACIÓN : ERGONOMIA | |

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

## Médico



**Firma:**

**Nombre:** CC: 55212514 - GLORIA JIMENA HERNANDEZ

**R. M.:** 1384/2006 **L.S.O.:** 1376/2021

**Código de Seguridad**
**M631S1Y48099**

## Aspirante o Trabajador



**Firma:**

**Nombre:** TALAGA GUEGIA DENIS ANDREA

**CC:** 1002979666