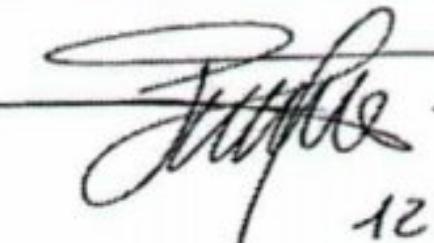


	CONJUNTIVAS	Normales	PUPILAS	Simetricas
	FONDO DE OJO	NA	MOVIMIENTO	Normal
OIDOS	Buena implantacion, conducto auditivo normal, timpano normal			
NARIZ	Simetrica, sin alteracion			
BOCA	DENTADURA	Incompleta, buen estado		
	ENCIAS Y PALADAR	Normales		
	AMIGDALAS	Normales	OROLARINGE	Normales
CUELLO	Movil, sin adenopatias	TORAX	Expansible, simetrico	
CORAZÓN	Ruidos Cardiacos Ritmicos, no soplo, no S3			
PULMONES	Murmullo Vesicular conservado, sin sobreagregados pulmonares			
ABDOMEN	Blando, depresible, no masas, no megalias, no hernias			
GENITALES EXTERNOS	Normoconfigurados, no hernias.			
OSTEOMUSCULAR	Normal, sin alteracion en arcos de movilidad de las articulaciones, ROT ++			
VASCULAR PERIFERICO	Signos incipientes de Insuficiencia Venosa Cronica superficial			
SISTEMA NERVIOSO	Sin deficit			
PIEL Y FANERAS	Sin lesiones			
OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	<p>Paciente masculino en buenas condiciones generales, sin sintomas relacionados con la pandemia actual.</p> <p>Se remite a su EPS para continuar con actividades de promocion de salud y prevencion de la enfermedad, programas de vigilancia epidemiologica en su empresa.</p> <p>Se habla sobre la importancia del autoexamen de testiculo y cancer de Prostata</p> <p>Se remite para control por medicina general y medicina interna en EPS, por presentar en laboratorios aumento de los niveles de Colesterol Total y Trigliceridos, ingreso a programa de enfermedades cronicas y cardiovascular.</p> <p>Realizar pausas activas en su sitio de trabajo, habitos de vida saludable.</p>			
CONCEPTO	APTO	SI	APTO CON RESTRICCIONES	NO APTO
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA				
PROFESIONAL	<p></p> <p>129364</p> <p>1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Z100 2. DISLIPIDEMIA E785</p>			
REGISTRO				

 <b>ESE Hospital San Rafael</b> <b>Yolombó</b> <i>Transformando vidas</i>	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ					VERSIÓN 01		
	HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL					JUNIO 2020		
INFORMACIÓN GENERAL		26 noviembre 2021						
NOMBRES Y APELLIDOS			EDAD	TIPO DE DOCUMENTO	IDENTIFICACIÓN			
Gilberto Antonio Cano Muñoz			58	CC	70.252.313			
INGRESO	PERIODICO	RETIRO	M	F	ESTADO CIVIL			
					X	X	Casado	
Nº HIJOS	NIVEL EDUCATIVO		DIRECCIÓN		TELÉFONO			
2	Bachiller Incompleto		Yolombo - San Vicente		3207444490			
OCUPACIÓN U OFICIO			EMPRESA DONDE LABORA					
Conductor			Transporte Multimodal					
ANTECEDENTES PERSONALES			FUM	G_P_A_C_V				
Patologicos: Niega			Farmacos: Niega	Alergias: Niega				
Quirurgicos: Niega			ATEP: Niega	Fracturas: Niega				
Traumas: TEC moderado en accidente de transito, hace 17 años sin secuelas funcionales.								
ANTECEDENTES FAMILIARES								
Mama: Infarto Agudo Miocardio								
ANTECEDENTES SOCIALES								
Licor: NO Tabaco: NO								
Consumo de SPA: NO								
ANTECEDENTES OCUPACIONALES								
EMPRESA	OFICIO	TIEMPO	FACTOR DE RIESGO		PROTECCIÓN			
Municipio de Yolombo	Conductor	9 años	Fisic, Ambient, Ergonom					
Econordeste	Conductor	10 meses	Fisic, Ambient, Ergonom					
EXAMENES	DIA	MES	AÑO	RESULTADO	VACUNACION			
SEROLOGIA					DIA	MES	AÑO	
GRUPO SANGUINEO								
PARCIAL ORINA								
AUDIOMETRIA								
VISIOMETRIA								
PERFIL LIPIDICO	26	11	2021	Anormal				
GLICEMIA								
HEMOGRAMA								
OTROS	26	11	2021	Drogas de Abuso: Negat				
EXAMEN FISICO	PESO	TALLA	IMC	FC	FR	SAT O2	P.A	
	71	155	29.6	86	18	97	130/80	
ASPECTO GENERAL	Buen estado general							
BIOTIPO	ATLETICO	ECTOMORFO	MESOMORFO		ENDOMORFO	X		
CRANEO	Cicatriz antigua en region parietal derecha, de aproximadamente 15 de longitud, sin signos de infección							
OJOS	AGUDEZA VISUAL	CON CORRECCIÓN		OD	NA	OI	NA	
		SIN CORRECCIÓN		OD	20/20	OI	20/20	



E.S.E. HOSPITAL "SAN RAFAEL" YOLOMBO

**Nit:** 890,981,536

**CARRERA 24 N 13-466 BARRIO EL REPOSO**

*RECIBO DE CAJA*  
NRO: RC  
6539650

**RECIBIDO DE:** CANO MUÑOZ GILBERTO ANTONIO - 70-252-313 - Historia: 00000070252313

**LA SUMA DE: OCHENTA MIL TRECIENTOS PESOS MIL**

**VR.EFECTIVO:** **80,300.00** **VR.CHEQUE:**  
**CHEQUE No.** **BANCO:**

VR.DSCTO:

RETIRO

FECHA: Nov.26/2021

DESCRIPCIÓN				VALOR
COD. AFECTE.	NOMBRE AFECTE	TIPO	NUMERO FACTURA	
P08	PAGO PART TODOS SERVICIOS	FE	80861	80,300.00

**RECIBIDO:**

**FIRMA Y SELLO**

**ELABORADO  
YANED GONZALEZ**

**APROBADO**

CONTABILIZADO

Paciente: CANO MUÑOZ , GILBERTO ANTONIO  
 Documento 70252313  
 Sexo Hombre Edad: 57

Entidad PARTICULAR SERVICIOS INTRAHOSPITALARIOS  
 Servicio CONSULTA EXTERNA  
 Médico ROA DIAZ JAIME  
 Cama  
 Diagnóstico Z000

PRUEBA	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
<b>QUIMICA</b>			
COLESTEROL TOTAL	*	232.9	mg/dl [ 120.0 - 200.0 ]
COLESTEROL HDL		51.4	mg/dl [ 35.0 - 65.0 ]
TRIGLICERIDOS	*	303.0	mg/dl [ 45.0 - 150.0 ]
COLESTEROL VLDL	*	60.6	mg / dl [ 6.0 - 34.0 ]
COLESTEROL LDL		120.9	mg/dl [ 0.0 - 130.0 ]
INDICE ARTERIAL		5	

Responsable :



### REMISIONES

#### DROGAS DE ABUSO

Prueba remitida al laboratorio de referencia



# Central de Referencia

Laboratorio Clínico



11261720

Página 1 de 1  
Fecha de Ingreso: 26/11/2021 15:52  
Fecha de Impresión: 30/11/2021 5:51

Paciente CANO MUÑOZ, GILBERTO ANTONIO  
Documento 70252313  
Edad: 57 Años  
Sexo Masculino

Origen: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE  
EPS  
Municipio  
Teléfono  
Fecha Nacimiento 26/11/1964

---

PRUEBA	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
--------	-----------	----------	-----------------------

---

## INMUNOLOGIA

Cocaina Metabolitos en Orina (Tamizaje)	Negativo
Tetrahidro Canabinol (Marihuana) en Orina (Tamizaje)	Negativo

## Responsable

MARIA ALEJANDRA TAPIA SANDOVAL

Bacteriologo(a) y laboratorista clínico

Reg. 1067907504

Fecha - Hora validación: 26/11/2021 16:21:02



**1. INFORMACIÓN GENERAL**

**TIPO EXAMEN:** PERIODICO

**NOMBRES:** GILBERTO ANTONIO

**DOCUMENTO:** 70.252.313

**GÉNERO:** MASCULINO

**CARGO:** CONDUCTOR

**FECHA EXAMEN:** 26/11/2021

**APELLIDOS:** CANO MUÑOZ

**EDAD:** 58 AÑOS    **TELÉFONO:** 3207444490

**EMPRESA:** TRANSPORTE MULTIMODAL

**FECHA DE INGRESO:** MAYO/2020

**2. AYUDAS DIAGNÓSTICAS**

VISIOMETRIA: NO REALIZADA

AUDIOMETRIA: NO REALIZADA

ESPIROMETRIA: NO REALIZADA

**3. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

De acuerdo al examen ocupacional realizado, se considera control SATISFACTORIO para desempeñar la ocupación de Conductor.

No presenta alteraciones relacionadas con su estado de salud, no presenta situaciones de riesgo a intervenir según lo encontrado en evaluación médica ocupacional.

**4. CONDUCTAS OCUPACIONALES**

Capacitaciones específicas: prevención de accidentes, primeros auxilios, cuidado de manos, uso de elementos de protección respiratoria, higiene y desinfección de implementos de trabajo, higiene de puesto de trabajo, uso de elementos de protección personal. Verificación de estado inmunológico para Hepatitis B, Tétanos, Tosferina, Varicela e Influenza, vacunación COVID-19. Para establecer medidas de control en la fuente, el medio y los procedimientos para minimizar el riesgo de accidentes ocupacionales, procure que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación, acorde con las exigencias del oficio. Realizar el seguimiento definido en el programa de Prevención de riesgos de la accidentalidad laboral, patologías osteomusculares y riesgo público.

**5. PERFIL DEL CARGO**

TRANSPORTE DE PERSONAS A NIVEL MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL.

FIRMA DEL MÉDICO LABORAL  
J. ALEJANDRO ESCOBAR OROZCO  
Licencia SST: 127364

FIRMA DEL TRABAJADOR

**C. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN MECANIZADA DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS DEFINIDOS EN LA NTC 5375**

Código	Descripción	Grupo	Tipo de defecto	
			A	B
	Freno de estacionamiento (de parqueo de mano) con una eficacia inferior al 18%	Eficacia		X
Total			0	1

**D. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCION VISUAL DE ACUERDO CON LOS METODOS Y CRITERIOS DEFINIDOS EN LA NTC 5375**

Código	Descripción	Grupo	Tipo de defecto	
			A	B
Total			0	0

**D.1. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCION VISUAL DE LOS VEHICULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA**

Código	Descripción	Grupo	Tipo de defecto	
			A	B
Total			0	0

**Nota:** **Defectos Tipo A:** Son aquellos defectos graves que implican un peligro inminente para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos la de sus ocupantes, la de los demás usuarios de la vía pública o al ambiente

**Defectos Tipo B:** Son aquellos que implican un peligro potencial para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, de sus ocupantes o de los demás usuarios de la vía pública

**CONFORMIDAD DE LA REVISION**

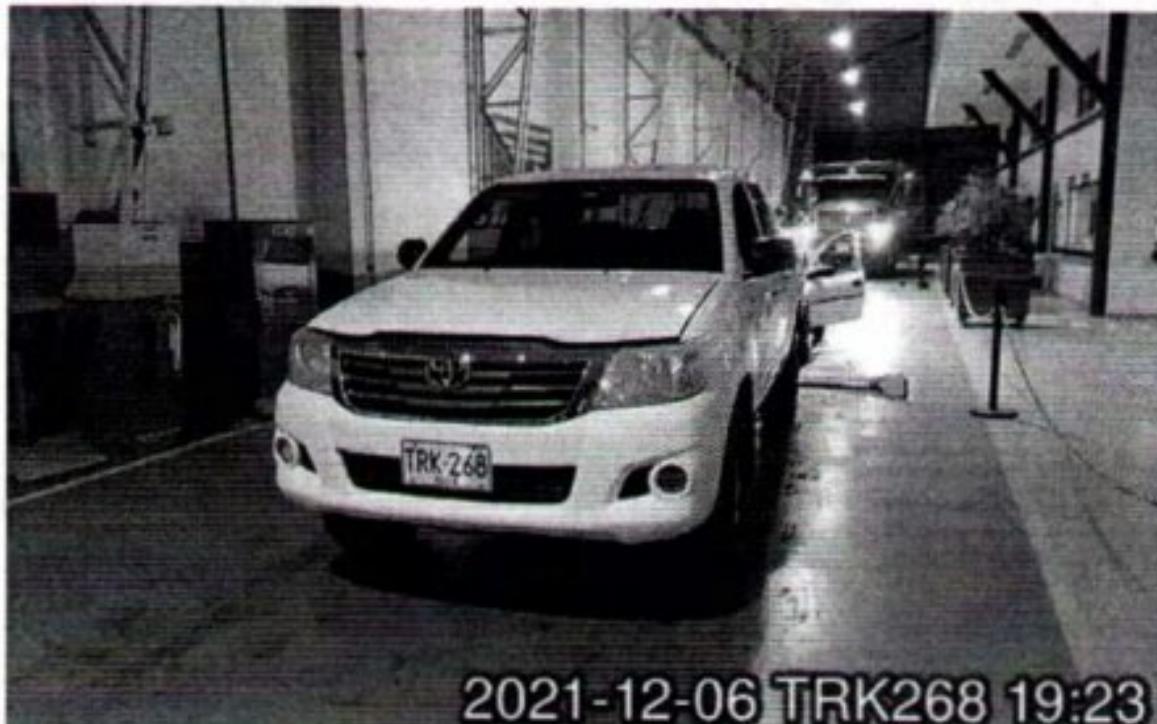
**APROBADO: SI\_X\_**

**NO\_**

**NÚMERO DE CONSECUTIVO DE LA INSPECCION**

7350

**F.COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES**



Fin del informe

**CDA**  
**DIAGNOSTIMAX**  
Pesados - Livianos - Motos

**G. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CDA**

  
LEONARDO TOBO PEREZ

**H. NOMBRE DE LOS OPERARIOS QUE RELIZARON LA REVISION TECNICOMECHANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES**

Luis Alexander Garcia Velez [Alineación de luces], Luis Alexander Garcia Velez [Profundidad de labrado], Juan Pablo Mazo Patiño [Inspección sensorial exterior], Juan Pablo Mazo Patiño [Tercera placa], Juan Pablo Mazo Patiño [Inspección sensorial inferior], Luis Alexander Garcia Velez [Alineación, peso, suspensión y frenos], Juan Pablo Mazo Patiño [Foto trasera], Norman Serna Sanchez [Foto delantera], Juan Pablo Mazo Patiño [Inspección sensorial motor], Juan Pablo Mazo Patiño [Inspección sensorial interior],

**NO ES VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE REVISIÓN TÉCNICO  
MECÁNICA Y DE GASES**

Generado por: Tecnimaq Ingeniería S.A.S. - Tecni-RTM (Sistema de gestión para revisión técnico mecánica)

RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN



CDA DIAGNOSTIMAX S.A.S, NIT: 901.070.443-7  
Diagonal 51 No 42-92, BELLO (ANTIOQUIA)  
TEL: 4816201  
Pesados - Livianos - Motos

A. INFORMACIÓN GENERAL

1. FECHA		2. DATOS DEL PROPIETARIO O TENEDOR DEL VEHICULO			
Fecha de prueba 2021-12-06	Nombre o razón social Amparo delsocorro giraldo muñoz	Documento de identidad CC (X) NIT ( ) CE ( ) No. 32456820			
Dirección YOLOMBO	Teléfono 4816201		Ciudad Bello	Departamento Antioquia	
3. DATOS DEL VEHICULO					
Placa TRK268	País Colombia	Servicio Público	Clase Camioneta	Marca Toyota	Línea Hilux
Modelo 2013	No. de licencia de 19829582183	Fecha Matrícula 2012-07-21	Color Super blanco 2	Combustible Diesel	VIN o Chasis 8AJFR22G7D4559483
No. Motor 2KD5672382	Tipo Motor DIESEL	Cilindraje 2494	Kilometraje 1985557	Número de Sillas 4	Vidrios Polarizados SI ( ) NO ( )
					Blindaje SI ( ) NO (X)

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS EN LA NTC 5375

Nota. Todo valor medido, seguido del símbolo \*, indica un defecto encontrado

4. Emisiones Audibles			5. Intensidad inclinación de las luces bajas						6. Suma de la intensidad de todas las luces			
Ruido escape	Valor -	Unidad dBA	Baja Derecha	Intensidad 13.10	Mínimo 2.5	Unidad klux/1m	Inclinación 2.60	Rango 0.5 - 3.5	Unidad %	Intensidad 97.90	Máximo 225	Unidad klux/1m
			Baja Izquierda	12.60	2.5	klux/1m	2.52	0.5 - 3.5	%			

7. Suspensión (si aplica)											
Delantera Izquierda	Valor 75.60	Delantera Derecha	Valor 73.60	Trasera Izquierda	Valor 67.90	Trasera Derecha	Valor 69.30	Mínimo 40	Unidad %		

8. Frenos											
Eficacia total	Mínimo 64.50	Unidad 50 %	Fuerza Eje 1 izquierdo	Peso 3495.00	Unidad 5850.00	N	Fuerza Eje 1 Derecho	Peso 3286.00	Unidad 5357.00	N	Desequilibrio 5.98
			Eje 2 izquierdo	2631.00	3961.00	N	Eje 2 Derecho	3043.00	4128.00	N	30 %
Eficacia auxiliar	Mínimo 16.40*	Unidad 18 %	Eje 3 izquierdo			N	Eje 3 Derecho			N	%
			Eje 4 izquierdo			N	Eje 4 Derecho			N	%
			Eje 5 izquierdo			N	Eje 5 Derecho			N	%

9. Desviación lateral											
Eje 1 -1.30	Eje 2 -1.88	Eje 3	Eje 4	Eje 5	Máximo +/-	10	Unidad m/km				

10. Dispositivos de cobro(si aplica)											
Referencia comercial de la llanta	Error en distancia		%	Error en tiempo	%	Máximo	Unidad	%			

11.a Vehículos con ciclo OTTO											
Temp °C	Rpm	Monóxido de carbono CO		Dióxido de carbono CO2		Oxígeno O2		Hidrocarburo (como Hexano) HC		Óxido nitroso NO	
		CO	Vr Norma	CO2	Vr Norma	O2	Vr Norma	HC	Vr Norma	NO	Vr Norma
		Ralentí	%	Ralentí	%	Ralentí	%	Ralentí	%	Ralentí	%
		Crucero	%	Crucero	%	Crucero	%	Crucero	%	Crucero	%

11.b. Vehículos a Diesel (opacidad)											
Temp °C	Rpm	Ciclo 1	Unid	Ciclo 2	Unid	Ciclo 3	Unid	Ciclo 4	Unid	Valor	Norma