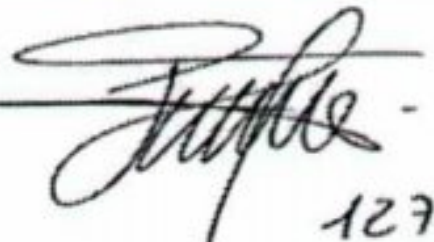




	CONJUNTIVAS	Normales		PUPILAS	Simetricas	
	FONDO DE OJO	NA		MOVIMIENTO	Normal	
OIDOS	Buena implantacion, conducto auditivo normal, timpano normal					
NARIZ	Simetrica, sin alteracion					
BOCA	DENTADURA	Incompleta, buen estado				
	ENCIAS Y PALADAR	Normales				
	AMIGDALAS	Normales		OROLARINGE	Normales	
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						
Paciente masculino en buenas condiciones generales, sin sintomas relacionados con la pandemia actual.						
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.						
Se habla sobre la importancia del autoexamen de testiculo y cancer de Prostata						
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.						
Realizar pausas activas en su sitio de trabajo, habitos de vida saludable.						
CONCEPTO	APTO	SI	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO	
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA						
			1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Z100			
			2. DISLIPIDEMIA E785			
PROFESIONAL						
REGISTRO						

  
127364



		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	
FINALIDAD			SEXO		ESTADO CIVIL		
INGRESO	PERIODICO	RETIRO	M	F			
	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 _		
Patológicos: Niega      Farmacos: Niega      Alergias: Niega Quirúrgicos: Niega      ATEP: Niega      Fracturas: Niega Traumas: TEC moderado en accidente de tránsito, 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	Físic, Ambient, Ergonom			
Econordeste		Conductor	10 meses	Físic, Ambient, Ergonom			
EXAMENES	DÍA	MES	AÑO	RESULTADO	VACUNACIÓN		
SEROLOGÍA					DÍA	MES	AÑO
GRUPO SANGUÍNEO							
PARCIAL ORINA							
AUDIOMETRÍA							
VISIOMETRÍA							
PERFIL LIPÍDICO	26	11	2021	Anormal			
GLICEMIA							
HEMOGRAMA							
OTROS	26	11	2021	Drogas de Abuso: Negat			
EXAMEN FÍSICO		PESO	TALLA	IMC	FC	FR	SAT O2
		71	155	29.6	86	18	97
ASPECTO GENERAL		Buen estado general					
BIOTIPO	ATLÉTICO		ECTOMORFO		MESOMORFO	ENDOMORFO	X
CRANEO	Cicatriz antigua en región parietal derecha, de aproximadamente 15 de longitud, sin signos de infección						
OJOS	AGUDEZA VISUAL		CON CORRECCIÓN		OD	NA	OI
			SIN CORRECCIÓN		OD	20/20	OI
					20/20		20/20



	<b>E.S.E. HOSPITAL "SAN RAFAEL" YOLOMBO</b> <b>Nit: 890.981.536</b>
	<b>CARRERA 24 N 13-466 BARRIO EL REPOSO</b>

<b>RECIBO DE CAJA</b> <b>NRO: RC</b> <b>6539656</b>
---

<b>RECIBIDO DE:</b> <b>LA SUMA DE:</b> <b>VR.EFECTIVO:</b> <b>CHEQUE No.</b>	<b>CANO MUÑOZ GILBERTO ANTONIO</b> - 70.252.313 - Historia: 00000070252313 <b>OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/L.</b> <b>80,300.00</b>	<b>VR.CHEQUE:</b> <b>BANCO:</b>	<b>VR.DSCTO:</b>	<b>RETEN.:</b> <b>FECHA: Nov.26/2021</b>
---	---	------------------------------------	------------------	---

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

<b>RECIBIDO:</b> <hr/>			
<b>FIRMA Y SELLO</b>			
<b>ELABORADO</b> <b>YANED GONZALEZ</b>		<b>APROBADO</b>	<b>CONTABILIZADO</b>



11260079

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
Tetrahydro Canabinol (Marihuana) en Orina (Tamizaje)	Negativo

**Responsable**

*Maria Alejandra Tapia*

**MARIA ALEJANDRA TAPIA SANDOVAL**  
Bacteriologo(a) y laboratorista clinico  
Reg. 1067907504  
Fecha - Hora validación: 26/11/2021 16:21:02





E.S.E. Hospital San Rafael  
**Yolombó**

Transformando vidas

## **CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL**

### **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

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 TECNICOMECAÁNICA 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)



**CDA**  
**DIAGNOSTIMAX**  
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 del Socorro 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 10029582183	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)	

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		
Valor	Máximo	Unidad		Intensidad	Mínimo	Unidad	Inclinación	Rango	Unidad			
Ruido escape	-	dBA	Baja Derecha	13.10	2.5	klux/1m	2.60	0.5 - 3.5	%	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	Delantera Derecha	Valor	Trasera Izquierda	Valor	Trasera Derecha	Valor	Mínimo	Unidad
	75.60		73.60		67.90		69.30	40	%

[illegible]

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

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

11. Emisiones de gases				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	
		Unidad	Unidad	Unidad	Unidad	Unidad	
		CO Vr Norma	CO2 Vr Norma	O2 Vr Norma	HC Vr Norma	NO Vr Norma	
	Ralentí	%	Ralentí %	Ralentí %	Ralentí ppm	Ralentí %	
	Crucero	%	Crucero %	Crucero %	Crucero ppm	Crucero %	

[illegible]