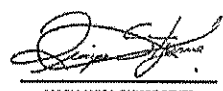


CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL						CÓDIGO DE ACREDITACIÓN 74414-2021-SSO											
CERTIFICA QUE EL Sr.(a) :																	
Apellidos y Nombres		TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO															
Empresa		NEGOCIOS LA CENTRAL SRL															
Subcontrata						Pasaporte											
Doc. de identidad		40177867	Historia Clínica	164734	Edad	43 Años	Sexo: M										
Tipo de Evaluación		Pre Ocupacional	☒	Periodico	☐	Retiro	☐										
Puesto de Trabajo		CONDUCTOR			Fecha de evaluación	18-05-2022											
Factores de Riesgo		Físicos	☒	Químicos	☐	Biológicos	☐										
		Psicológicos	☒	Otros	--												
Alergias: NIEGA.					Grupo Sanguíneo y Factor : O POSITIVO												
CONCLUSIONES																	
APTITUD CLINICA (para el puesto que trabaja o postula) <table border="1"> <tr> <td>APTO</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>APTO CON RESTRICCION</td> <td>☒</td> </tr> <tr> <td>NO APTO</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>OBSERVADO Y/O PENDIENTE</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>EVALUADO</td> <td>☐</td> </tr> </table>								APTO	☐	APTO CON RESTRICCION	☒	NO APTO	☐	OBSERVADO Y/O PENDIENTE	☐	EVALUADO	☐
								APTO	☐								
								APTO CON RESTRICCION	☒								
								NO APTO	☐								
								OBSERVADO Y/O PENDIENTE	☐								
EVALUADO	☐																
CATEGORIA																	
Recomendaciones 1. DIETA HIPOCALÓRICA Y REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 03 VECES. 2. USO PERMANENTE DE SUS ACTUALES CORRECTORES VISUALES. 3. SEGUIR TRATAMIENTO MÉDICO PARA HIPERCOLESTEROLEMIA. 4. SEGUIR RECOMENDACION POR ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA. 5. CONTROL POR ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA. 6. SEGUIR RECOMENDACIONES POR ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA. 7. APROBADO EN LAS AREAS PSICOMETRICAS Y PSICOSENSOMETRICAS. --						 MARIA LUISA QUISPE REYES MEDICO OCUPACIONAL C.M.P. 42676 MEDICO OCUPACIONAL											
Fecha de Emisión:		18-05-2022				Sello y Firma Médico que CERTIFICA											

Anexo N° 02

Historia Clínica Médica Ocupacional

Historia Clínica		Fecha:		18-05-2022			
Tipo de Evaluación	Preocupacional ☒ Periodica ☐ Retiro ☐ Otros ☐						
Departamento							
Provincia							
		Distrito					
I. DATOS DE LA EMPRESA							
Razón Social	NEGOCIOS LA CENTRAL SRL						
Actividad Económica							
Departamento	Lugar de Trabajo						
Provincia							
Puesto al que postula (Sólo pre-ocupacional)		CONDUCTOR					
		Distrito					
II. FILIACION DEL TRABAJADOR							
Nombres	CARLOS ALBERTO	Apellidos		TOLENTINO MUÑOZ			
Fecha de Nacimiento:	14-02-1979	Sexo		M ☒ F ☐			
Edad	43	DNI		40177867			
Domicilio Fiscal	MZ V 3 LT 12 SECTOR OLLANTOY - S.J.M.						
Avenida/Calle/Jiron/Pasaje							
Número/Dpto/Interior	Urbanización						
Departamento							
Provincia							
Residencia en el lugar de trabajo	SI ☐ NO ☐	Tiempo de residencia en el lugar de trabajo		Años			
ESSALUD ☐ EPS ☐ Otro ☐ SCTR ☐ Otro ☐							
Estado Civil	Conviviente		Grado de Instrucción		Secund.Compl		
Teléfono fijo			Celular		913062241		
Correo							
N° Total de hijos vivos	01	N° Dependientes					
III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES							
EMPRESA	Área de Trabajo	Ocupación	Fecha	Tiempo	Exposición Ocupacional	EPP	
NEGOCIOS LA CE.	CAMPO	CHOFER	2005-2006	1 AÑO	VISTA ,POLVO	COMPLETO	
SAN PEDRO	CAMPO	CHOFER	2008-2018	7 AÑOS	VISTA ,POLVO	COMPLETO	
				"			
IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES							
Alergias	NO	Diabetes	NO	TBC	NO	Hepatitis B	NO
Asma	NO	HTA	NO	ITS	NO	Tifoidea	NO
Bronquitis	NO	Neoplasia	NO	Convulsiones	NO	Otros	
Quemaduras							
Cirugías	Intoxicaciones						
NIEGA							

GEMO - 001 / Guías de Evaluación Médico Ocupacional

Hábitos Nocivos	Tipo	Cantidad	Frecuencia
Alcohol	NO		
Tabaco	NO		
Drogas	NO		
Medicamentos	NO		

V. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES					
Padre	NO REFIERE	Madre	NO REFIERE	Hermanos	NO REFIERE
Esposo(a)	NO REFIERE	Hijos Vivos		Hijos Fallecidos	

Absentismo: Enfermedades y Accidentes (Asociados al trabajo o no)

Enfermedad, Accidente	Asociado al Trabajo		Año	Días de Descanso
	Si	No		
		X		

VI. EVALUACIÓN MÉDICA								
Anamnesis								
BEG								

Examen Clínico	Talla(m)	1.67	Peso(Kg)	77.200	IMC	27.68	Perímetro Abdominal	97
	F.Resp	20	F.Card	80	PA	128/80	P.Amed	
	Otros							

Ectoscopia	SOBREPESO
Estado Mental	LOTEP

EXAMEN FÍSICO											
Órgano o Sistema	Sin Hallazgos	Hallazgos									
Piel	X										
Cabello	X										
Ojos y Anexos		Agudeza Visual	OD		OI		Con correctores	OD		OI	
		Fondo de Ojos						Vision de Colores			
		Vision de profundidad									
Nariz	X										
Boca	X										
Faringe	X										
Cuello	X										
Aparato Respiratorio	X										
Aparato Cardiovascular	X										
Aparato Digestivo	X										
Aparato Genitourinario											
Aparato Locomotor											
Marcha	X										
Columna	X										

GEMO - 001 / Guías de Evaluación Médico Ocupacional

Miembros Superiores	X		
Miembros Inferiores	X		
Sistema Linfático	X		
Sistema Nervioso	X		

VI. CONCLUSIONES DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

APTO CON RECOMENDACIONES.

Por presentar baja capacidad de análisis y concentración que limitaría su capacidad para analizar datos relevantes. Se sugiere:
Practicar técnicas de relajación como: masajes, respiración profunda y meditación en su toma de decisiones.

Recibir capacitación en riesgos y peligros dentro de su área de trabajo.

Amerita supervisión de rutina en sus labores y no delegar tareas de toma de decisiones.

Participar en cursos técnicos, fomentar la lectura, resolver crucigramas, jugar ajedrez con el fin de mejorar su razonamiento lógico.

VII. CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS

Se aprecia líneas oblicuas en región parahiliar izquierda a descartar cistitis.

VIII. HALLAZGOS PATOLÓGICOS DE LABORATORIO

HIPERCOLESTEROLEMIA.

IX. CONCLUSIÓN AUDIOMETRÍA

NORMOACUSIA BILATERAL.

X. CONCLUSIÓN DE ESPIROMETRÍA

--

XI. OTROS

--

XII. DIAGNÓSTICO MÉDICO OCUPACIONAL

		P	D	R	CIE-10
1.-	SOBREPESO.				
2.-	AMETROPIA ALTA CORREGIDA OJO DERECHO, AMETROPIA MODERADA CORREGIDA OJO IZQUIERDO.				
3.-	HIPERCOLESTEROLEMIA - EN TRATAMIENTO.				
4.-	POR RADIOGRAFIA DE TORAX: SE APRECIA LINEAS OBLICUAS EN REGIÓN PARAHILIAR IZQUIERDA A DESCARTAR CISTITIS.				
5.-	POR PSICOLOGIA: POR PRESENTAR BAJA CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y CONCENTRACIÓN QUE LIMITARÍA SU CAPACIDAD PARA ANALIZAR DATOS RELEVANTES.				
OTROS DIAGNÓSTICOS		P	D	R	CIE-10
6.-	POR PSICOSENSOMETRICO: APROBADO.				
7.-	POR TEST DE ALTURA: APTO PARA TRABAJOS EN ALTURA ESTRUCTURAL. --				
8.-					
9.-					
10.-					

APTO ☐ APTO CON RESTRICCIONES ☒ NO APTO ☐ OBSERVADO Y/O PENDIENTE ☐

XIII. RECOMENDACIONES

1. DIETA HIPOCALÓRICA Y REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 03 VECES. 2. USO PERMANENTE DE SUS ACTUALES CORRECTORES VISUALES. 3. SEGUIR TRATAMIENTO MÉDICO PARA HIPERCOLESTEROLEMIA. 4. SEGUIR RECOMENDACION POR ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA. 5. CONTROL POR ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA. 6. SEGUIR RECOMENDACIONES POR ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA. 7. APROBADO EN LAS ÁREAS PSICOMÉTRICAS Y PSICOSENSOMÉTRICAS. --

Huella Digital y Firma del Paciente (Con la cual declara que la información declarada es veraz)

Carlos Manuel Pinto Pardo



Carlos Manuel Pinto Pardo

Carlos Manuel Pinto P.
MÉDICO CURSANDO
C.M.P. Nº 07068

PINTO PARDO CARLOS MANUEL - 87565

Nombre, Firma y Sello del Médico Evaluador

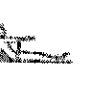
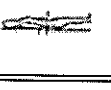
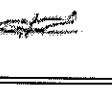
FICHA MUSCULO ESQUELETICO

FECHA: 18-05-2022

APELLIDOS Y NOMBRES: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO

PUESTO: CONDUCTOR

APTITUD DE ESPALDA

	Excelente: 1	Promedio: 2	Regular: 3	Pobre: 4	Ptos *	OBSERVACIONES
Flexibilidad / fuerza abdomen					1	
Cadera					1	
Muslo					1	
Abdomen Lateral					1	
TOTAL					4	

RANGOS ARTICULARES	ÓPTIMO: 1	LIMITADO: 2	MUY LIMITADO: 3	Ptos *	Dolor contra Resistencia ** Si / No
Abducción de Hombro (Normal 0° - 180°)				1	NO
Abducción de Hombro (Normal 0° - 60°)				1	
Rotación Externa (0°-90°)				1	NO
Rotación Externa (interna)				1	NO
TOTAL				4	

OBSERVACIONES:

Carlos Manuel Pinto Pardo
Carlos Manuel Pinto P.
MÉDICO CIRUJANO
C.R.P. N° 67568

*En Puntos colocar el grado que corresponde a la capacidad del paciente.

**Repetir cada movimiento contra resistencia leve a moderada y evaluar fortaleza y presencia de dolor:

CARLOS MANUEL PINTO PARDO

PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 18 de Mayo de 2022
EXAMEN: HEMOGRAMA

EDAD: 43 años

<u>TITULO</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UNIDAD</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
HEMATIES	5'230,000	x mm ³	3'800,000 - 6'300,000 x mm ³
LEUCOCITOS	6,400	x mm ³	5,000 - 10,000 x mm ³
HEMATOCRITO	45.2	%	Hombres: 38 - 54% Mujeres : 36 - 47 %
HEMOGLOBINA	15.6	gr/dl	Hombres: 13 - 18 gr/dL Mujeres : 12 - 16 gr/dL
PLAQUETAS	234,000	x mm ³	150,000 - 450,000 x mm ³
ABASTONADOS	00	%	(0 - 5) %
SEGMENTADOS	60	%	(42 - 72) %
EOSINOFILOS	02	%	(0 - 7) %
BASOFILOS	00	%	(0 - 1) %
LINFOCITOS	34	%	(20 - 51) %
MONOCITOS	04	%	(0 - 12) %
CONSTANTES CORPUSCULARES:			
VCM	86.4	fL	80 - 100 fL
HCM	29.8	pg	27 - 32 pg
CHCM	34.5	g/dL	32-36 g/dL
RDW- CV (Índice de Anisocitosis)	14.3	%	11.5 - 14.0 %
VOL. PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	10.0	fL	7.0 - 11.0 fL



PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 18 de Mayo de 2022
EXAMEN: GRUPO Y FACTOR

EDAD: 43 años

ANALISIS

GRUPO SANGUINEO

FACTOR RH

RESULTADO

O

POSITIVO

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 18 de Mayo de 2022
EXAMEN: GLUCOSA

EDAD: 43 años

<u>ANALISIS</u>	<u>METODO</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UND</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
GLUCOSA	Enzimático	92	mg/dl	70 - 100 mg/dl

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015

PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 18 de Mayo de 2022
EXAMEN: RIESGO CORONARIO

EDAD: 43 años

<u>ANALISIS</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UND</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
COLESTEROL TOTAL	246	mg/dL	Deseable : < 200 mg/dL Intermedio : 200 - 239 mg/dL Elevado : > 240 mg/dL
HDL	46	mg/dL	Alto : >= 60 mg/dL Intermedio : 40 - 59 mg/dL Bajo : <= 40 mg/dL
LDL	166	mg/dL	Deseable : < 100 mg/dL Cercano deseable : 100 - 129 mg/dL Intermedio : 130 - 159 mg/dL Elevado : 160 - 189 mg/dL Muy elevado : >= 190 mg/dL
VLDL	34	mg/dL	Menor de 35 mg/dL
TRIGLICERIDOS	170	mg/dL	Deseable : < 150 mg/dL Cercano deseable : 150 - 175 mg/dL Límitrofe alto : 175 - 199 mg/dL Elevado : 200 - 499 mg/dL Muy elevado : >= 500 mg/dL
COLESTEROL TOTAL / HDL	5.3		Hombres : < 5.0 Mujeres : < 4.4
COLESTEROL LDL / HDL	3.6		Hombres : < 3.5 Mujeres : < 3.2



PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 18 de Mayo de 2022
EXAMEN: LIPIDOS TOTALES

EDAD: 43 años

ANALISIS

LIPIDOS TOTALES

RESULTADO

862

UND

mg/dl

RANGO REFERENCIAL

< 60 años: 400 - 800mg/dl
De 60 - 70 años: 400 -
900mg/dl
> 70años: 400 - 1000mg/dl

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 18 de Mayo de 2022
EXAMEN: ACIDO URICO

EDAD: 43 años

<u>ANALISIS</u>	<u>METODO</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UND</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
ACIDO URICO	ENZIMATICO	5.50	mg/dl	Hombres: 3,4 - 7,0 mg/dl Mujeres : 2,4 - 5,7 mg/dl

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015

INFORME DE LABORATORIO

FECHA	: 10-09-2022	SEXO	: MASCULINO
NOMBRE	: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO		
EDAD	: 44 años		
EMPRESA	: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL		
PUESTO	: CONDUCTOR		

DROGAS 5 TEST			
	RESULTADO	UNIDAD	RANGO NORMALES REF.
COCAINA EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
MARIHUANA EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
ANFETAMINAS EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
BENZODIACEPINAS EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
METANFETAMINAS EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
OBSERVACIONES:			


Dr. Percy Cuba Urdar
 C.M.P. 44174 R.N.E. 24015
 MÉDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA
 ANÁLISIS CLÍNICOS



PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 18 de Mayo de 2022
EXAMEN: EXAMEN COMPLETO DE ORINA

EDAD: 43 años

RESULTADO

1.- EXAMEN FISICO

COLOR:	AMARILLO
ASPECTO:	TRANSPARENTE
DENSIDAD:	1015
PH:	5.0

2.- EXAMEN QUIMICO

BILIRRUBINAS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO
CETONAS	NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO
PROTEINAS	NEGATIVO
SANGRE	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO
LEUCOCITOS	NEGATIVO

3.- SEDIMENTO

LEUCOCITOS	00 - 01/ campo
HEMATIES	00 - 01 / campo
CELULAS EPITELIALES	ESCASAS
GERMENES	AUSENTES
OTROS	

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



FECHA DEL EXAMEN:

DÍA 18 MES 05 AÑO 2022

EMPRESA:

NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

PUESTO:

CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES:

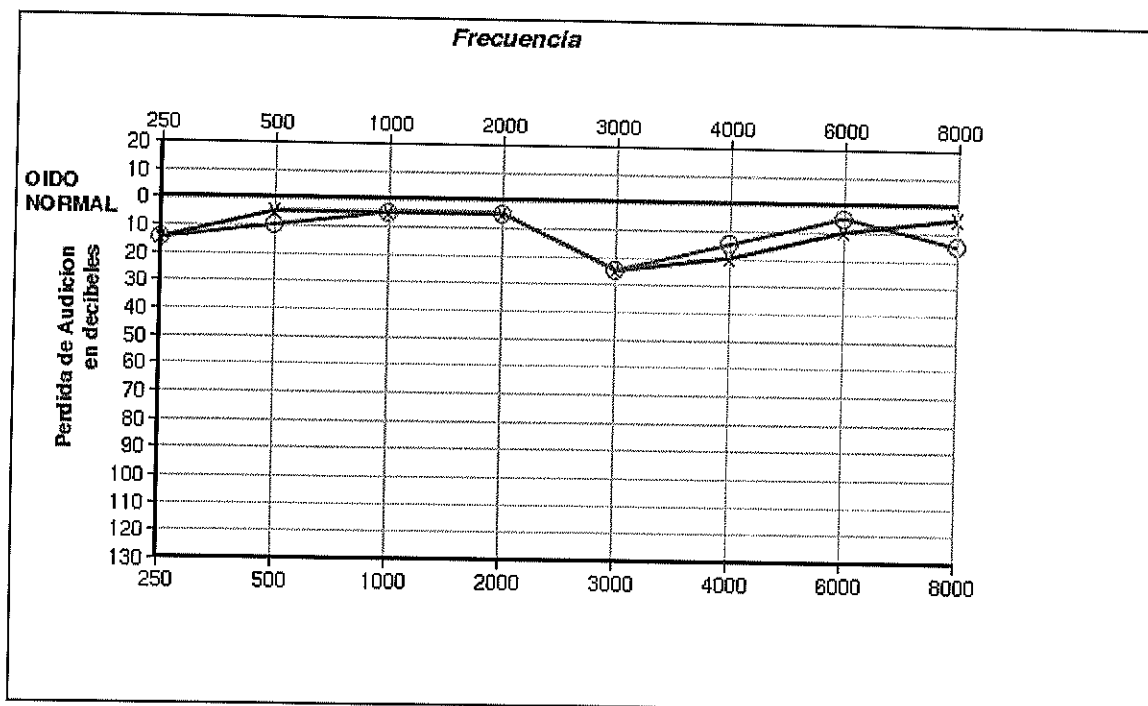
TOLENTINO MUÑOZ, CARLOS ALBERTO

EDAD:

43 años

EVALUADO POR:

Dr./Dra. QUISPE REYES MARIA LUISA



DIAGNOSTICO:

NORMOACUSIA BILATERAL.

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES:

USO DE PROTECTORES AUDITIVOS EN ZONAS DE RUIDO MAYORES A 80 DBS

MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676

NORMAS PARA EL EXAMEN DE AUDIOMETRIA

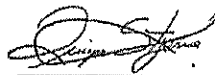
1.- Antecedentes ORL	SI	NO
Rinitis	☐	☒
Sinusitis	☐	☒
Otitis media crónica	☐	☒
2.- Exposición previa a ruidos en anteriores trabajos.	☐	☒
Donde	:PARTICULAR	
Cuando (año)	:--	
por cuanto tiempo	:5 AÑOS	
3.- Conductor.	☒	☐
4.- Exposición a ruidos en las 14 horas previas.	☐	☒
5.- Estancia fuera de la mina de 48 horas	☐	☐
6.- Pasatiempos ruidosos.	☐	☐
niega		
7.- Antecedentes familiares de sordera.	☐	☒
8.- Antecedentes de eruptivas en la infancia	☐	☐

OTOSCOPIA (Dx):

a) Oído izquierdo: MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL

b) Oído Derecho: MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES



MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676

INFORME OFTALMOLÓGICO

EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
 Apellidos y Nombres: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
 Fecha de Examen: 18-05-2022
 Evaluado por: LEON AGUILAR GIANNINA JACKELINE
 Antecedentes: USA CORRECTORES DE LEJOS 6 MESES
 Motivo de Examen: ☒ Preventivo
☐ Otro

Agudeza Visual:

OD:	SC	CC	C.Ref.Subj	Cerca
OI:	20 / 100	20 / 20	/	J-1 /
	20 / 50	20 / 20	/	J-1 /

Refraccion en uso:

OD:	Esf.	Cyl.	Eje	Add
OI:				

Refraccion Subjetiva:

OD:	Esf.	Cyl.	Eje	Add	Dip
OI:					

Presion Ocular:

OD:	15	mmHg	Vision de Colores ☒ Normal ☐ Patologico
OI:	15	mmHg	

Parpados / Via lagrimal / Anexos

OD:	☒ OK	
OI:	☒ OK	

Segmento anterior:	OK.	Observaciones
Conjuntiva/Esclera:	☒	
Córnea:	☒	
C.Anterior:	☒	
Iris/Pupila:	☒	
Cristalino:	☒	
Segmento Posterior:	OK.	Observaciones
Vitreo:	☐	
Nervio Óptico:	☐	
Vasos retinales:	☐	
Retina:	☐	
Mov.Oculares:	☐	

Impresión diagnostica: AMETROPIA ALTA CORREGIDA OD, AMETROPIA MODERADA CORREGIDA OI

Sugerencias: CONTINUAR CON USO DE CORRECTORES DE LEJOS.
 RESTRICCIONES: USO ESTRICTO DE CORRECTORES DE LEJOS PERMANENTES

Giannina J. León Aguilar
 Lic. Tecnólogo Médico
 CTMP. 6643

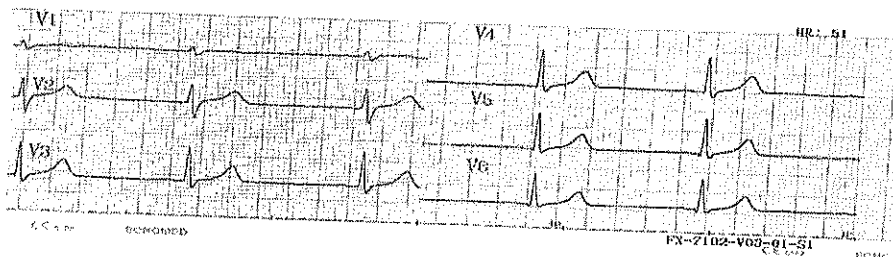
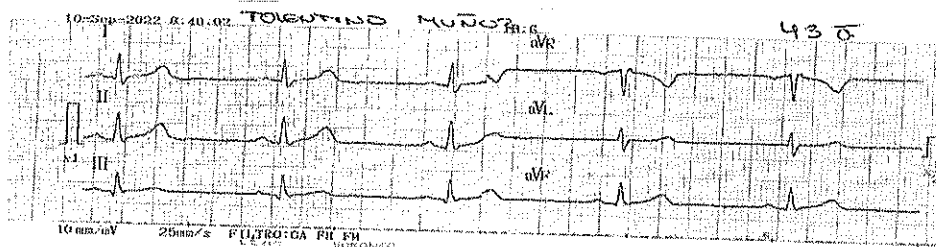


ADJUNTO EVALUACIÓN POR CARDIÓLOGO

APELLIDOS Y NOMBRES: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO DE TRABAJO: CONDUCTOR

DNI: 40177867
SEXO: MASCULINO
EXAMEN: PREOCUPACIONAL

HC N°: 40177867
EDAD: 44 AÑOS



CONCLUSIÓN

RS / 51 LPM / EJE QRS +60° / NORMAL
EKG DENTRO DEL RANGO NORMAL

RECOMENDACIONES

NINGUNA

Dr. RUBÉN AZAÑERO REYNA
CARDIOLOGO
C.M.P. 31372 R.N.E. 15760



INFORME CARDIOLOGICO

FECHA DEL EXAMEN: DIA 10 MES 09 AÑO 2022

EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

PUESTO: CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO

EDAD: 44 años

SEXO: MASCULINO ☒

EVALUADO POR: Dr./Dra. AZAÑERO RUBEN

ANTECEDENTES: NIEGA

EN TRATAMIENTO: NIEGA

ELECTROCARDIOGRAMA: RS / 51 LPM / EJE QRS +60° / NORMAL

(Conclusión Diagnóstica)

EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR: EKG DENTRO DEL RANGO NORMAL

(Conclusión diagnóstica)

Recomendaciones: NINGUNA


Dr. RUBÉN AZAÑERO REYNA
CARDIOLOGO
C.M.P. 31372 R.N.E. 16700



PACIENTE : TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO

44 años

EMPRESA : NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

PUESTO : CONDUCTOR

EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX OIT

SE APRECIA IMAGENES OBLICUAS EN HEMITORAX IZQUIERDO.
SENOS COSTODIAFRAGMÁTICOS LIBRES.
TRÁQUEA Y GRANDES BRONQUIOS DE TRAYECTO NORMAL
SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO HABITUAL.

CONCLUSIÓN

SE APRECIA IMAGENES OBLICUAS EN HEMITORAX IZQUIERDO.

San Luis, 10 de Septiembre de 2022

QUISPE APARICIO PEDRO SEVERO
MÉDICO RADIOLOGO
CMP: 002448 RNE 6401



INFORME RADIOGRÁFICO

PLACA N°	HCL 40177867		Lector		
Apellidos y Nombres	TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO		Edad	44 años	
Fecha de lectura	10-09-2022		Fecha de radiografía	10-09-2022	

I. Calidad Radiográfica	1 Buena	Causas	1 Sobreexposición	5 Escapulas	
	2 Aceptable		X	2 Subexposición	6 Artefacto
	3 Baja Calidad			3 Posición centrado	X 7 Otros
	4 Inaceptable			4 Inspiración Insuficiente	

Comentario sobre defectos Técnicos

II. ANORMALIDADES PARENQUIMATOSAS (si NO hay anomalías parenquimatosas pase a III A. Pleurales) SI ☐ NO ☒

2.1. Zonas Afectadas (marque TODAS las zonas afectadas)		2.2. Porfusión (opacidad pequeñas) (escala de 12 puntos) (Consulte las radiografías estándar; marque la subcategoría)		2.3. Forma y Tamaño (Consulte las radiografías estándar; se requieren dos símbolos; marque un primario y secundario)		2.4. Opacidades Grandes (Marque 0 si no hay ninguna o marque A, B o C)	
Der.	Izq.	0/-	0/0	0/1	Primaria	Secundaria	0
Superior		1/0	1/1	1/2	p	s	A
Medio		2/1	2/2	2/3	q	t	B
Inferior		3/2	3/3	3/+	r	u	C

III. ANORMALIDADES PLEURALES (si NO hay anomalías pase a símbolos) SI ☐ NO ☒

3.1 Placas Pleurales (0=Ninguna, D=Hemitórax derecho; I=Hemitórax izquierdo)

Sitio (Marque las casillas adecuadas)	Calcificación (marque)	Extensión (pared Torácica; combinada para placas de perfil y de frente)						Ancho (opcional) (ancho mínimo exigido : 3 mm)						
		1	<1/4 de la pared lateral del tórax						a	De 3 a 5 mm				
		2	Entre 1/4 y 1/2 de la pared lateral del tórax						b	De 5 a 10 mm				
		3	>1/2 de la pared lateral del tórax						c	Mayor a 10 mm				

Pared Torácica de Perfil	0	D	I	0	D	I	0	D	I	0	D	I	0	D	I
De frente	0	D	I	0	D	I	1	2	3	1	2	3	a	b	c
Diafragma	0	D	I	0	D	I									
Otro(s) sitio(s)	0	D	I	0	D	I									

Obliteración del Angulo Costofrenico 0 D I

3.2 Engrosamiento Difuso de la Pleura (0=Ninguna, D=Hemitórax derecho; I=Hemitórax izquierdo)

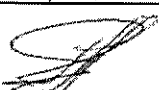
Pared Torácica			Calcificación			Extensión			Ancho			
De perfil	0	D	I	0	D	I	0	D	0	I	D	
De frente	0	D	I	0	D	I	1	2	3	1	2	3

IV. SIMBOLOS * SI ☐ NO ☒

(Rodee con un círculo la respuesta adecuada; si rodea **od**, escriba a continuación un **COMENTARIO**)

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	od
fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	

COMENTARIOS RADIOGRAFIA DE TORAX NORMAL.



QUISPE APARICIO PEDRO SEVERO
MÉDICO RADIOLOGO
CMP: 009443 RNE 6401

INFORME RADIOGRÁFICO COLUMNA LUMBAR

APELLIDOS Y NOMBRES	TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO	DNI	40177867	HC N°	40177867
EMPRESA	NEGOCIOS LA CENTRAL SRL	SEXO	Masculino	EDAD	44 años
PUESTO DE TRABAJO	CONDUCTOR	TIEMPO DE TRABAJO			
FECHA DE EXAMEN	10-09-2022	TIPO DE EXAMEN		PRE OCUPACIONAL	

RESULTADOS

ROTACIÓN DE LA COLUMNA SOBRE SU EJE.

NO LISTESIS

ALTURA DE CUERPOS VERTEBRAL CONSERVADOS

ESPACIOS INTERVERTEBRALES CONSERVADOS

CONCLUSIONES

ROTACIÓN DE LA COLUMNA SOBRE SU EJE.


QUISPE APARICIO PEDRO SEVERO
MEDICO RADIOLOGO
CMP: 009443 RNE 0401



Nro. Informe:

N°

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres:	TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO		
Edad	43	Lugar de Nacimiento	
Grado de Instrucción:	Secund. Compl	Lugar de Residencia	Fecha de nacimiento 14-02-1979
Puesto de Trabajo:	CONDUCTOR	MZ V 3 LT 12 SECTOR OLLANTOY - S.J.M.	
Empresa donde labora	NEGOCIOS LA CENTRAL SRL		

II. MOTIVO DE EVALUACION

III. OBSERVACIONES DE CONDUCTA

- Presentación:	(X) Adecuado	() Inadecuado		
- Postura:	(X) Erguida	() Encorvada		
- Discurso:	Ritmo:	() Lento	() Rapido	(X) Fluido
	Tono:	() Bajo	(X) Moderado	() Alto
	Articulación:	() Con Dificultad	(X) Sin Dificultad	
- Orientación:	Tiempo:	(X) Orientado	() Desorientado	
	Espacio:	(X) Orientado	() Desorientado	
	Persona:	(X) Orientado	() Desorientado	

IV. RESULTADOS DE EVALUACION

Nivel Intelectual:	: Inferior al promedio, según su grupo de evaluación.
Coordinación Visomotriz:	: Medianamente adecuado.
Nivel de Memoria:	: Medianamente adecuado.
Personalidad:	: de ideas practicas, con limitada fluidez de ideas, a gusto con el puesto y con ganas por trabajar.
Afectividad:	: Capaz de trabajar en equipo y expresar sus ideas.

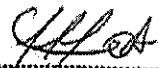
V. CONCLUSIONES

Area Cognitiva:	Orientado en tiempo, lugar y persona, capaz de acatar órdenes, resolver problemas de sentido común y con limitaciones para resolver problemas de razonamiento lógico, con adecuada coordinación visomotriz. Test de OTIS / puntaje obtenido = 18 / diagnóstico = INFERIOR AL PROMEDIO / según su grupo de evaluación. Puede presentar limitaciones para seguir instrucciones de forma simultánea.
Area Emocional:	Con un nivel promedio de equilibrio emocional, ante situaciones de mucha presión puede mostrar ansiedad, ser exigente consigo mismo y procura adecuar sus emociones al entorno TEST FATIGA DE YOSHITAKE: sin indicadores de fatiga física. CUESTIONARIO DE SÍNTOMAS MENTALES EN ADULTOS: sin indicadores de angustia psicológica, ni consumo problemático de alcohol. ESTRÉS: Inventario de Burnout de Maslach/ sin indicadores de cansancio emocional, ni de Burnout fatiga laboral). Entrevista de apreciación para el trabajo en altura: No Presenta indicadores de fobia específica a la altura- sin vértigo. Test de Somnolencia de Epworth / Puntaje menor a 9/ sin indicadores de somnolencia diurna, dentro de los parámetros normales

VI. RECOMENDACIONES

APTO CON RECOMENDACIONES. Por presentar baja capacidad de análisis y concentración que limitaría su capacidad para analizar datos relevantes. Se sugiere: Practicar técnicas de relajación como: masajes, respiración profunda y meditación en su toma de decisiones. Recibir capacitación en riesgos y peligros dentro de su área de trabajo. Amerita supervisión de rutina en sus labores y no delegar tareas de toma de decisiones. Participar en cursos técnicos, fomentar la lectura, resolver crucigramas, jugar ajedrez con el fin de mejorar su razonamiento lógico.
--

Firma y Sello del Licenciado que Certifica


Cesar F. Olivares Arteaga
Psicologo
C.PsP. N° 14272

Empresa: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

Paciente: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO

Edad: 43 años

Cargo: CONDUCTOR

Médico: PINTO PARDO, CARLOS MANUEL

EVALUACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURA

1.- Antecedentes de riesgo

SOBREPESO

2.- Evaluación médica y neurológica para trabajos en altura

a.- Posición que adopta el paciente de pie y sentado

ADECUADA

b.- Test de Romberg

NEGATIVO

c.- Sustentación de base en un pie por 15 segundos

NORMAL

d.- Adiadococinesia

NO

e.- Prueba de la marcha (marcha ciega):

NORMAL

f.-Pruebas de astenia y un temblor fino:

NO

3.-Evaluación otoscópica:

SIN ALTERACIONES.

4.-Electrocardiograma:

NO INDICADO.

5.-Examen psicológico:

POR PRESENTAR BAJA CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y CONCENTRACIÓN QUE LIMITARÍA SU CAPACIDAD PARA ANALIZAR DATOS RELEVANTES.

6.-Funciones vitales:

ESTABLES.

7.-Examen oftalmológico:

AMETROPIA ALTA CORREGIDA OJO DERECHO, AMETROPIA MODERADA CORREGIDA OJO IZQUIERDO.

8.-Exámenes de Laboratorio

HIPERCOLESTEROLEMIA - EN TRATAMIENTO.

9.-Saturación de Oxígeno:

98%

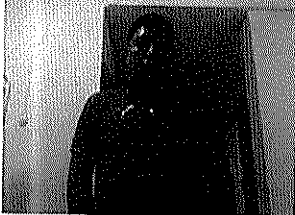
CONCLUSIONES

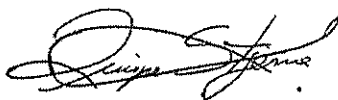
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURA ESTRUCTURAL.

Fecha: 18-05-2022

Carlos Manuel Pinto Pardo
Carlos Manuel Pinto P.
MÉDICO CIRUJANO
CAP. N° 8786

CARLOS MANUEL PINTO PARDO

	Nombre: CARLOS ALBERTO TOLENTINO MUÑOZ									
	Domicilio: San Juan de Miraflores, Lima									
	Cargo: Conductor, Estudios: Secundario, Estado Civil: Soltero, G. S.: 0+									
	Lentes: Sí, de Contacto: No, Audífonos: No, Monocular: No, Discapacidad: No, Grado:									
	Fecha de nacimiento: 14/02/1979					Edad: 43		DNI: 40177867		
	Licencia A3A / Categoría Profesional / Vencimiento Examen: 18-05-2023									
RESULTADO FINAL: Aprobado										
CONCLUSIONES										
APROBADO										
TEST DE PALANCAS										
TEST DE REACTIMETRÍA SIMPLE										
Duración	47.63s (Aprobado)	N° Errores	4 (Aprobado)	Prueba 1-5:	0.31s	0.26s	0.31s	0.31s	0.26s	0.26s
Tiempo de Permanencia en el Error				0.57s (Aprobado)	Prueba 6-10:	0.31s	0.26s	0.31s	0.26s	0.26s
Resultado: Aprobado				Usuario: Administrador		Promedio:			0.28s	
TEST DE PUNTEADO										
N° Errores	1 (Aprobado)	N° Aciertos	41 (Aprobado)	Resultado: Aprobado						
Tiempo de Aciertos				12.40s (Aprobado)						
Resultado: Aprobado				Usuario: Administrador						



MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676

Firma del Evaluador

INFORME MÉDICO

APELLIDOS Y NOMBRES:		TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO						
EMPRESA:		NEGOCIOS LA CENTRAL SRL						
SUBCONTRATA:								
TIPO DE EVALUACIÓN:		Pre Ocupacional						
PUESTO:		CONDUCTOR			ÁREA DE TRABAJO:			
FECHA DE EVALUACIÓN:		18-05-2022			PROYECTO:			
FECHA DE EMISIÓN:		19-05-2022						
DNI:	40177867	EDAD:	43 Años	SEXO:	M	HISTORIA CLÍNICA:		

EXÁMENES AUXILIARES DE LABORATORIO				
Hemoglobina:	15.6	Grupo y factor:	O POSITIVO	Orina completa: NORMAL
Glucosa:	92	Colesterol:	246	Triglicéridos: 170

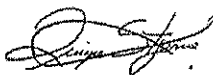
TRIAJE				
Talla:	1.67 cm.	Peso:	77.200 Kg.	IMC: 27.68 Kg/m ²
Presión arterial:	128/80 mmHg	Frec. Respiratoria	20 x minuto	Frac. Cardíaca 80 x minuto

CONCLUSIÓN:

1. SOBREPESO.
2. AMETROPIA ALTA CORREGIDA OJO DERECHO, AMETROPIA MODERADA CORREGIDA OJO IZQUIERDO.
3. HIPERCOLESTEROLEMIA - EN TRATAMIENTO.
4. POR RADIOGRAFIA DE TORAX: SE APRECIA LÍNEAS OBLICUAS EN REGIÓN PARAHILAR IZQUIERDA A DESCARTAR CISURITIS.
5. POR RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR: ROTACIÓN DE LA COLUMNA SOBRE SU EJE.
6. POR PSICOLOGÍA: POR PRESENTAR BAJA CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y CONCENTRACIÓN QUE LIMITARÍA SU CAPACIDAD PARA ANALIZAR DATOS RELEVANTES.
7. POR PSICOSENSOMETRICO: APROBADO.
8. POR TEST DE ALTURA: APTO PARA TRABAJOS EN ALTURA ESTRUCTURAL.

RECOMENDACIONES:

1. DIETA HIPOCALÓRICA Y REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 03 VECES.
2. USO PERMANENTE DE SUS ACTUALES CORRECTORES VISUALES.
3. SEGUIR TRATAMIENTO MÉDICO PARA HIPERCOLESTEROLEMIA.
4. SEGUIR RECOMENDACION POR ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA.
5. CONTROL POR ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA.
6. SEGUIR RECOMENDACIONES POR ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA.
7. APROBADO EN LAS ÁREAS PSICOMÉTRICAS Y PSICOSENSOMÉTRICAS.



MARIA LUISA QUISPE REYES
MÉDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676



**DECLARACIÓN JURADA PARA EVALUACIÓN DE MEDICO
OCUPACIONAL**

Yo TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO

Identificado (a) con DNI N° 40177867

(a) en MZ V 3 LT 12 SECTOR OLLANTOY - S.J.M., domiciliado

En cumplimiento de lo requerido por la normativa vigente del país y con las consideraciones por la **EMPRESA** NEGOCIOS LA CENTRAL SRL, doy consentimiento a realizarme La Evaluación Medica Ocupacional teniendo en cuenta que he sido informado claramente de los exámenes que debo realizar.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Al firmar este documento me comprometo a cumplir con todas las etapas que:

Comprende La Evaluación Medica Ocupacional y es mi responsabilidad seguir fielmente con las indicaciones médicas, según sea la aptitud de mi evaluación.

Así mismo informare todo antecedente de exposición ocupacional, patológica, personal y/o familiar, accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales que posea en referencia a mi salud física y mental.

Mediante la presente autorizo, al CENTRO MEDICO SANTA RITA para hacer entrega de los resultados de los exámenes médicos y hacer uso de la información resultante o contenida en mi evaluación médica para los fines dentro de los alcances establecidos por las normas legales, al médico ocupacional de su empresa.

Hago de conocimiento y firmo este documento sin presión alguna y por propia voluntad Quedando en conformidad de lo anterior descrito.

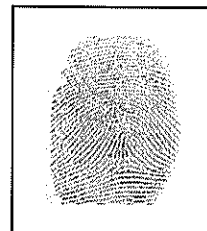
Firma del trabajador:

Puesto de trabajo: CONDUCTOR

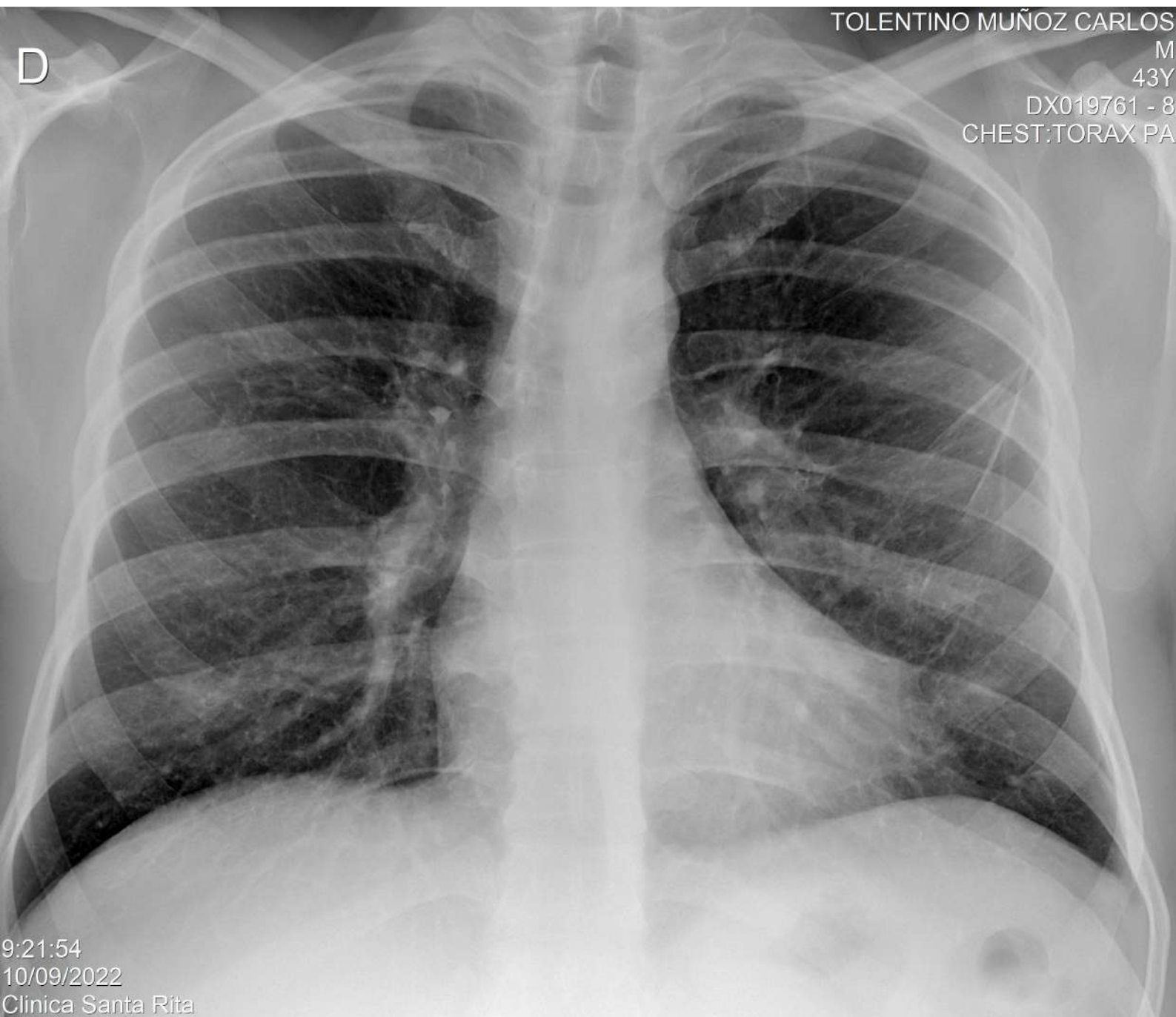
Numero de celular: 913062241

DNI N°: 40177867

Fecha: 19-05-2022



Huella Digital



D

TOLENTINO MUÑOZ CARLOS
M
43Y
DX019761 - 8
CHEST:TORAX PA

9:21:54
10/09/2022
Clinica Santa Rita

TOLENTINO MUÑOZ CARLOS
M
43Y
DX019761 - 8
LSPINE:COLUMNA LUMBAR LAT



9:20:48
10/09/2022
Clinica Santa Rita

TOLENTINO MUÑOZ CARLOS
M
43Y
DX019761 - 8
LSPINE:COLUMNA LUMBAR AP

D

9:19:21
10/09/2022
Clínica Santa Rita





Centro
Médico
Santa
Rita

HOJA DE INTERCONSULTA

PACIENTE: TOLENTINO MUÑOZ CARLOS ALBERTO

EDAD: 43 AÑOS

FECHA: 18/05/2022

PUESTO AL QUE POSTULA: CONDUCTOR

ESPECIALIDAD A LA QUE POSTULA: NEUMOLOGÍA

Motivo de la interconsulta:

POR RADIOGRAFIA DE TORAX: SE APRECIA LÍNEAS OBLICUAS EN REGIÓN PARAHILAR IZQUIERDA A DESCARTAR CISURITIS.

Médico evaluador:

Nombre Completo: María Luisa Quispe Reyes
C.M.P. 42676

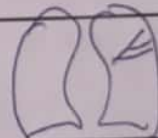
firma y sello:

MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676

RESPUESTA A INTERCONSULTA

Evaluación:

Varón de 42 años | Tórax: Joven |



Señala
Pneumotórax izquierdo

Diagnóstico:

Examen Ocupacional (710.0).

Indicaciones Médicas y conclusión:

PACIENTE APTO.

Restricciones laborales:

NO RESTRICCIONES LABORALES.

Fecha de la Reevaluación:

—

Nombre completo del Médico especialista: CESAR ANTONIO CURAS

CMP:

59239

RNE:

29361.