



San Juan de Pasto, 07 de Enero de 2020

Oficio 0161

Señor

Representante Legal (o quien haga sus veces)

COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

Carrera 16 No. 96-64, Piso 7'

Pbx: 57 (1) 3259700

Correo: notificacionesjudiciales@cnsj.gov.co

Bogotá D.C.

Acción de tutela. 52001 31 87 003 2020 00001 J. 3° EPMS (CITE al contestar)
Accionante: **WILMER ALBEIRO TORRES TORO**
C.C : 1088736729
Accionado: COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL.

Cordial Saludo,

Respetuosamente, respecto del proceso de tutela enunciado, como notificación, para su conocimiento y fines pertinentes, le enviamos copia de:

- Auto de sustanciación 2340 calendarado 03 de enero de 2020 (**Admisión de tutela**)
- Traslado del escrito de tutela y sus anexos

Atentamente,

FABIO HERNÁN ERASO A.
Escribiente CSAJEPMS PASTO



San Juan de Pasto, 07 de Enero de 2020

Oficio 0163

Señor

Representante Legal (o quien haga sus veces)

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Sede principal Pamplona

Km. 1. Vía Bucaramanga Ciudad Universitaria

Teléfonos: (57+7) 5685303 – 5685304

Correo electrónico: atencionalciudadano@unipamplona.edu.co

Pamplona – Norte de Santander

Acción de tutela: 52001 31 87 003 2020 00001 J 3° EPMS. (CITE al contestar)

Accionante **WILMER ALBEIRO TORRES TORO**

C.C.: 1088736729

Accionado: COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL.

Cordial Saludo,

Respetuosamente, respecto del proceso de tutela enunciado, como notificación para su conocimiento y fines pertinentes, le enviamos copia de

- Auto de sustanciación 2340 calendarado 03 de enero de 2020 (**Admisión de tutela**)
- Traslado del escrito de tutela y sus anexos

Atentamente,

FABIO HERNÁN ERASO A.
Escribiente CSAJEPMS PASTO



San Juan de Pasto, 07 de Enero de 2020

Oficio 0164

Señores

Aspirantes de la convocatoria No. 800 de 2018 INPEC Dragoneantes

Notificación que se realizara a través de la COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

Carrera 16 No. 96-64, Piso 7'

Pbx: 57 (1) 3259700

Correo: notificacionesjudiciales@cnsj.gov.co

Bogotá D.C.

Acción de tutela 52001 31 87 003 2020 00001 J. 3º EPMS. (CITE al contestar)
Accionante: WILMER ALBEIRO TORRES TORO
C.C.: 1088736729
Accionado: COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL.

Cordial Saludo,

Respetuosamente, respecto del proceso de tutela enunciado, como notificación, para su conocimiento y fines pertinentes, le enviamos copia de:

- Auto de sustanciación 2340 calendado 03 de enero de 2020 (Admisión de tutela)
- Traslado del escrito de tutela y sus anexos

Atentamente,


FABIO HERNÁN ERASO A.
Escribiente CSAJEPMSJ PASTO



San Juan de Pasto, 07 de Enero de 2020

Oficio 0160

Señor

WILMER ALBEIRO TORRES TORO

Barrio Camito Torres

Tel: 3226019015

Correo: notificacionesavancemos@gmail.com - mbasante636@gmail.com

Ancuya - Nariño

Acción de tutela. 52001 31 87 003 2020 00001 J. 3º EPMS. (CITE al contestar)
Accionante: **WILMER ALBEIRO TORRES TORO**
C.C.: 1088736729
Accionado: COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL.

Cordial Saludo,

Respetuosamente, respecto del proceso de tutela enunciado, como notificación, para su conocimiento y fines pertinentes, le enviamos copia de

- Auto de sustanciación 2340 calendarado 03 de enero de 2020 (Admisión de tutela)

Atentamente.


FABIO HERNÁNDEZ A.
Escribiente CSAJEPMS PASTO



San Juan de Pasto, 07 de Enero de 2020

Oficio 0162

Señor
Representante Legal (o quien haga sus veces)
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC
Calle 26 No 27-48
PBX (57+1) 2347474 / 2347262
notificaciones@inpec.gov.co juridica@inpec.gov.co
Bogotá – D C.

Acción de tutela: 52001 31 87 003 2020 00001 J. 3º EPMS (CITE al contestar)
Accionante: **WILMER ALBEIRO TORRES TORO**
C C... 1088736729
Accionado. COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL.

Cordial Saludo,

Respetuosamente, respecto del proceso de tutela enunciado, como notificación, para su conocimiento y fines pertinentes, le enviamos copia de.

- Auto de sustanciación 2340 calendarado 03 de enero de 2020 (**Admisión de tutela**)
- Traslado del escrito de tutela y sus anexos

Atentamente,


FABIO HERNÁN ERASO A.
Escribiente CSAJEPMS PASTO

Radicado : TUTELA No. 3-2020-001
Accionante: WILBER ALBEIRO TORRES TORO
Accionado : CNSC Y OTROS
Asunto : ACCIÓN DE TUTELA

Auto Sustanciación No. 2340

REPUBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO TERCERO DE EJECUCION DE PENAS Y
MEDIDAS DE SEGURIDAD
SAN JUAN DE PASTO

San Juan de Pasto, Tres (03) de enero de dos mil veinte (2020).

El señor WILBER ALBEIRO TORRES TORO, ha formulado acción de tutela para que se protejan sus derechos fundamentales a la igualdad, debido proceso administrativo y trabajo en condiciones dignas en contra de la COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL; mediante la cual a su vez, solicita como MEDIDA PROVISIONAL que se ordene a la entidad accionada la inclusión en la citación para adelantar curso en la Escuela Nacional Penitenciario mientras se surte la acción constitucional.

En relación con la procedencia de medidas provisionales, en el marco de procesos de tutela, el artículo 7º del Decreto 2591 de 1991 preceptúa:

"Artículo 7o. Medidas provisionales para proteger un derecho. Desde la presentación de la solicitud, cuando el juez expresamente lo considere necesario y urgente para proteger el derecho, suspenderá la aplicación del acto concreto que lo amenace o vulnere.

Sin embargo, a petición de parte o de oficio, se podrá disponer la ejecución o la continuidad de la ejecución, para evitar perjuicios ciertos e inminentes al interés público. En todo caso el juez podrá ordenar lo que considere procedente para proteger los derechos y no hacer ilusorio el efecto de un eventual fallo a favor del solicitante.

La suspensión de la aplicación se notificará inmediatamente a aquél contra quien se hubiere hecho la solicitud por el medio más expedito posible.

El juez también podrá, de oficio o a petición de parte, dictar cualquier medida de conservación o seguridad encaminada a proteger el derecho o a evitar que se produzcan otros daños como consecuencia de los hechos realizados, todo de conformidad con las circunstancias del caso.

[...]"

Al resolver solicitudes de medidas provisionales la Corte Constitucional ha precisado que procede adoptarlas en estas hipótesis: (i) cuando resultan necesarias para evitar que la amenaza contra el derecho fundamental se convierta en una violación o; (ii) cuando habiéndose constatado la existencia de una violación, estas sean necesarias para precaver que la violación se torne más gravosa. veamos:

"Las medidas provisionales buscan evitar que la amenaza contra el derecho fundamental se convierta en violación o, habiéndose constatado la existencia de una violación, ésta se torne más gravosa y las mismas pueden ser adoptadas durante el trámite del proceso o en la sentencia, toda vez que "únicamente durante el trámite o al momento de dictar la sentencia, se puede apreciar la urgencia y necesidad de la medida".

Esta Corporación ha establecido que la suspensión del acto violatorio o amenazador de un derecho fundamental "tiene como único objetivo la protección del derecho fundamental conculcado o gravemente amenazado y, obviamente, evitar que se causen mayores perjuicios o

Radicado : TUTELA No. 3-2020-001
Accionante: WILBER ALBEIRO TORRES TORO
Accionado : CNSC Y OTROS
Asunto : ACCIÓN DE TUTELA

Auto Sustanciación No. 2340

daños a la persona contra quien se dirige el acto". Igualmente, ha sido considerado que "el juez de tutela puede ordenar todo lo que considere procedente para proteger los derechos fundamentales y no hacer ilusorio el efecto de un eventual fallo a favor del solicitante".¹

Hecha esta precisión, será menester ahora, determinar si la aplicación de la medida provisional es pertinente en el presente asunto. En este sentido y revisado el plenario probatorio militante en el expediente, este Despacho considera que no resulta viable que desde el auto admisorio de la demanda se ordene la inclusión en la lista de aspirantes citados para adelantar el curso de formación de la entidad, teniendo en cuenta que la judicatura carece de elementos probatorios suficientes que determinen la fecha de inicio de cursos de formación y en esta misma línea se corrobore la necesidad de la adopción de medidas urgentes. En este mismo sentido, el argumento que sustenta la accionante relacionada con la publicación de una nueva convocatoria para proveer cargos de dragoneante, disminuye la posibilidad de nombramiento por la inexistencia de cargos vacantes, carece de justificación en sentido que dicho proceso está sometido aún trámite prolongado, luego entonces, ordenar la medida provisional deprecada resultaría a todas luces desproporcionada.

Proceder de manera anticipada significaría desconocer y transgredir el derecho a la defensa de las entidades accionadas, puesto que el contenido de la medida provisional corresponde con identidad a la pretensión principal de la demanda de tutela, y en ese sentido se resolvería el fondo del conflicto sin antes haber dilucidado con hondura el asunto, por cuanto además -se itera- no aparece atestiguada siquiera de manera somera la urgencia y necesidad de que en este estadio procesal tan temprano sea dictada.

Corolario a lo anterior, de conformidad con el Decreto 2591 y 1382 de 2000 se ADMITE la presente acción de tutela, en orden a verificar los hechos que sustentan la presunta violación de los derechos fundamentales invocados por el accionante.

En consecuencia, el **JUZGADO TERCERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PASTO** dispone:

1. **INFÓRMESE** al accionante, sobre la admisión de la acción de tutela.
2. **INFORMAR** a la **COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL** sobre la tramitación de la presente acción de tutela instaurada en su contra. Córrese traslado de la demanda y sus anexos por el término de **DOS (02) DIAS**, para que ejerza su derecho de defensa.
3. **VINCULAR** al presente trámite tutelar, al **INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC** y la **UNIVERSIDAD DE PAMPLONA** Córrese traslado de la demanda y sus anexos por el término de **DOS (02) DIAS**, para que ejerza su derecho de defensa.
4. **VINCULAR** al presente trámite a los demás aspirantes que participaron en la Convocatoria No. 800 de 2018-INPEC Dragoneantes, para lo cual, se ordena a la **COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL** y al **INPEC** que publiquen durante los dos días siguientes a la notificación de la presente tutela en sus respectivas páginas WEB, todo lo relacionado con la mentada acción, a fin de que hagan uso de su derechos fundamentales.

Radicado : TUTELA No. 3-2020-CCJ
Accionante: WILBER ALBEIRO TORRES TORO
Accionado : CNSC Y OTROS
Asunto : ACCIÓN DE TUTELA

Auto Sustanciación No. 2340

5. NO DECRETAR LA MEDIDA PROVISIONAL solicitada por el accionante, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva.
6. TENER como aportados los documentos que aparecen en el libelo de la demanda.

Para la notificación a la Entidad Accionada, realícese por la vía más efectiva, con los anexos necesarios; así mismo se intentará vía fax si se estima conducente. Se advertirá a la Entidad accionada a través de su Representante Legal, o quien haga sus veces, de su deber de contestar la demanda de tutela, so pena de tener por ciertos los hechos expuestos por la parte accionada.

RADÍQUESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE



ALVARO VICENTE ANDRADE RESTREPO
JUEZ

Traves Lard
Señor
JUEZ DEL CIRCUITO (R)
La Ciudad.

REFERENCIA: ACCIÓN DE TUTELA CON SOLICITUD DE MEDIDA PROVISIONAL
ACCIONANTE: WILMER ALBEIRO TORRES TORO C.C. No. 1088736729
ACCIONADO: COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL, CNSC

I. IDENTIFICACIÓN.

WILMER ALBEIRO TORRES TORO, mayor y vecino (a) de esta Ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio, con todo el respeto manifiesto a usted que en ejercicio del derecho de TUTELA consagrado en el artículo 86 de nuestra Constitución Política y reglamentado por el Decreto 2591 DE 1991, por este escrito formulo Acción de Tutela en contra de la COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, a fin de que se tutelen mis derechos fundamentales expresados en acápite posterior. Derivo mi acción de los siguientes:

II. ACCIONES Y OMISIONES

Primero: Participo de la Convocatoria 800 de 2018 para proveer cargo de dragoneante del INPEC, proceso vigilado y administrado por la CNSC, cumpliendo con todos los requisitos exigidos por la OPEC, de acuerdo con el cargo aspirado obteniendo resultado de ADMITIDO y es así como presenté pruebas escritas y FÍSCO ATLÉTICA, con excelentes resultados que me ubican entre los primeros puestos para ser citado (a) a VALORACIÓN MÉDICA, como último requisito para continuar en curso en la Escuela Nacional Penitenciaria.

Segundo: La valoración médica practicada a través de las entidades de salud contratadas por la CNSC para esta convocatoria acreditan en dos valoraciones que mi estado de salud ocupacional es óptimo y así se demuestra a través de todos los exámenes médicos practicados. NO PADEZCO DE DEFICIENCIAS DEL CRECIMIENTO, en los términos que lo describe el profesiograma.

Tercero: Se justifica una restricción por tener la estatura en el límite mínimo requerido, pero los exámenes de diagnóstico NO identifican desórdenes de tipo hormonal o patologías que no sean consecuentes con mi contextura física que me identifica en una apariencia física por la que se me pretende discriminar.

Cuarto: Los criterios adoptados sobre el riesgo ocupacional derivado de la estatura baja de un dragoneante del INPEC, carecen en absoluto de fundamento o sustento empírico, pues no existe antecedente o estadística de accidentes o enfermedades de origen laboral que se centren en los empleados de baja estatura; convirtiéndose, en términos de la Honorable Corte Constitucional en un "factor sospechoso de discriminación"¹.

Quinto: La CNSC confirma después de mi SOLICITUD DE SEGUNDA VALORACIÓN que me discrimina, sustrayéndome del derecho a acceder a un cargo público, por encontrar que me encuentro en el límite de la estatura mínima exigida. Sin resolver de fondo mi reclamación y sin otorgar la posibilidad de impugnar el resultado y sin presentar razones técnico científicas ante las que pueda proponer medio de control en la vía contencioso administrativa.

Sexto: Me encuentro en condición de alta vulnerabilidad por ser víctima de desplazamiento forzado.

Octavo: Otorgué poder a un profesional del derecho a fin de que represente mis intereses particulares en acción contencioso administrativa, quien me informa que debe iniciar con el

¹ Sentencia T-314/11: Se pueden destacar como criterios sospechosos de discriminación los siguientes: - El sexo, la orientación sexual o la identidad de género; - La raza; - El origen nacional o familiar al igual que el físico o de cualquier índole; - La lengua; - La religión; - La opinión política o filosófica; - La pigmentación o el color de la piel; - La condición social y/o económica; - La apariencia exterior; - La enfermedad, la discapacidad o la pérdida de la capacidad laboral.

Solicito evaluar como tales:

1. Impresión de la información que se encuentra cargada y registrada en SIMO:
 - 1.1. Historia clínica con valoración de salud ocupacional y todos los exámenes de diagnóstico que demuestran el óptimo estado de salud ocupacional.
 - 1.2. Respuesta definitiva de la CNSC a la reclamación.
2. Valoración médica particular.
3. Copia de cédula con código de desplazamiento No. 591974.
4. Solicito respetuosamente que se ordene valoración por parte del servicio público de Medicina Legal, si su Señoría lo considera necesario y pertinente.

VIII. PETICIONES

Solicito la tutela de mis derechos fundamentales, dignidad humana: debido proceso administrativo, trabajo en condiciones dignas y justas, igualdad de oportunidades para acceder a la administración pública, confianza legítima, en consecuencia, se ordene a la CNSC a través de la dependencia que corresponda, que en término perentorio:

Primera: Dejar sin efecto la respuesta definitiva de exclusión de la Convocatoria mencionada, consecuencialmente permitirme continuar con las etapas restantes del concurso a fin de cumplir con el curso en la Escuela Nacional Penitenciaria y posterior nombramiento y posesión en período de prueba para el cargo de dragoneante del INPEC.

Segundo: Subsidiariamente solicito que, se amparen mis derechos fundamentales como mecanismo transitorio, bajo la obligación de acudir a la jurisdicción contencioso administrativa y bajo la amenaza de perjuicio irremediable que se justificará con la solicitud de medida provisional.

IX. SOLICITUD DE MEDIDA PROVISIONAL

Con todo respeto solicito que con la admisión de la tutela se decrete medida provisional, en el sentido de evitar que se me excluya de la lista de aspirantes citados para adelantar curso en la Escuela Nacional Penitenciaria, ordenando que se produzca la inclusión de mi ponderado en la citación para mi caso particular, mientras se surte la acción constitucional.

Justifico mi solicitud en la normatividad contenida en el Decreto 760 de 2005; toda vez que la continuación en el proceso sin resolver de fondo las reclamaciones, puede generar nulidad de lo actuado y el fallo siendo favorable, puede no ser efectivo al haber pasado la fecha de citación para adelantar curso en la Escuela Nacional Penitenciaria, porque las reglas del concurso establecen que se hará solo de un porcentaje de los aspirantes en orden de mérito y por lo tanto al no estar presente en ese cálculo, aún con la orden de acción de tutela puedo quedar por fuera de la ponderación y sin posibilidad de continuar en el concurso por no cumplimiento de esa etapa.

La orden provisional de inclusión de mi ponderado en la conformación de la lista de citados a la Escuela no afecta para nada al proceso en general y por el contrario resulta útil para el amparo de mis derechos fundamentales, porque mientras no exista respuesta de fondo, coherente y razonable a mi reclamación, tengo derecho a continuar como destinatario de todas las actuaciones del proceso.

El Acuerdo reglamenta el cálculo de ponderado para la siguiente etapa así:

ARTÍCULO 51°. - PUBLICACIÓN DE CONVOCADOS A CURSO. Una vez en firme los resultados de las pruebas eliminatorias del proceso de selección, los aspirantes que sean calificados como APTOS en la Valoración Médica podrán consultar en las fechas dispuestas por la CNSC, en la página www.cns.gov.co enlace SIMO, si son admitidos para ingresar al Curso de Formación o Complementación.

3

agotamiento del requisito de procedibilidad de conciliación y posteriormente la acción de nulidad y restablecimiento del derecho con solicitud de suspensión provisional de los efectos de la decisión de la CNSC que confirma mi exclusión de esta Convocatoria.

III. DERECHOS VIOLADOS O AMENAZADOS

Debo manifestar que se presentan actuaciones por parte de la CNSC, que vulneran mis derechos fundamentales, enmarcados en el valor fundamental de la DIGNIDAD HUMANA, en el siguiente sentido:

Se presenta discriminación por mi "apartencia física", al exigirme el cumplimiento de un requisito desproporcionado para el acceso a un cargo público, pese a VALORAR a través de las mismas entidades de salud contratadas que no padezco "deficiencias del crecimiento" como lo describe el propio profesiograma y que mi estatura que se encuentra en el límite mínimo exigido.

Las Normas Penitenciarias Internas e internacionales² ponderan el principio de *proporcionalidad* en lo que tiene que ver con el cumplimiento de la misión penitenciaria y carcelaria y que el profesiograma lo estructura desde la acción de represión del estado contra las personas privadas de la libertad, cuando *justifica el requisito de estatura en razones de seguridad e impacto de autoridad*, aceptándose así, se debe tener en cuenta que entre las personas privadas de la libertad también prevalece la baja estatura, contexturas delgadas y atendiendo, entre otras, las Reglas Mínimas de Tratamiento de los Reclusos, es necesario contar con personal penitenciario que no represente una acción de represión desproporcionada en lo físico y en lo psíquico, en este último se incluye lo cultural y social.

De acuerdo con los hechos narrados y frente a la posición asumida por la CNSC, existe una flagrante violación a mis derechos fundamentales. En un marco general del principio de la dignidad humana, con su criterio me "cosifica", porque pondera un aspecto netamente físico y no lo estructura interdisciplinaria, cuando sus propias reglas tratan del "establecimiento de perfil profesiográfico" se encuentran especialmente vulnerados: derecho al debido proceso administrativo, derecho a acceder a la administración pública en igualdad de condiciones, derecho al trabajo en condiciones dignas y justas y otros principios, como el de la confianza legítima, la igualdad de trato a todos los aspirantes, el derecho de petición, que se vienen desconociendo, si se permite continuar esta conducta.

IV. PROCEDENCIA Y LEGIMITIDAD

Esta acción de Tutela es procedente de conformidad con lo establecido en los artículos 1, 2, 5 y 9 del Decreto 2591 de 1991, en protección de derechos fundamentales.

La no existencia de otro mecanismo jurídico efectivo, diferente a la tutela para lograr la protección de los derechos fundamentales invocados.

V. DE LOS INFRACTORES

Se trata de la Comisión Nacional del Servicio Civil, entidad pública centralizada del orden nacional e independiente.

VI. JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento que se entienda prestado con la presentación de este escrito, manifiesto que no he interpuesto acción de tutela, a nombre propio, ni a través de apoderado sobre los mismos hechos que constituyen la vulneración de los derechos fundamentales invocados. Así mismo que mis manifestaciones fácticas corresponden a la verdad.

VII. PRUEBAS Y ANEXOS

² Artículos 49 y 63 del Código Penitenciario y Carcelario, Reglas Mínimas de Tratamiento de los Reclusos, Convención Americana Sobre Derechos Humanos (Pacto de San José).

4

Serán convocados a Curso de Formación y Complementación, los aspirantes que en atención exclusiva a los resultados de las pruebas aplicadas, se encuentren ubicados en estricto orden de mérito en un porcentaje de 200% respecto de las vacantes ofertadas para los Cursos de Formación para Mujeres y Formación para Varones y en un porcentaje de 400% respecto de las vacantes ofertadas para el curso de Complementación. Si el INPEC incrementa el número de vacantes ofertadas se podrá convocar hasta un 200% de aspirantes con relación a las vacantes adicionales para los Cursos de Formación y hasta un 400% para el Curso de Complementación, siempre que hayan sido calificadas Aptos en la valoración médica.

Contra la publicación de convocados a Curso de Formación o Complementación no procederá ningún recurso.

Del perjuicio irremediable: La CNSC el 23 de diciembre de 2019, publicó una nueva Convocatoria para proveer cargos de dragonante del INPEC, buscando proveer todas las vacantes existentes para este cargo; de tal manera que se amenaza con causar un perjuicio irremediable en mí contra porque una acción contencioso administrativa aún bajo la hipotética concesión de una medida cautelar, me puede dejar sin posibilidades de nombramiento por la inexistencia de cargos vacantes.

Por otra parte, mi Convocatoria avanza y cada etapa es prerequisite de la siguientes, de tal manera que excluirme de una de ellas implica el grave riesgo de no poder volver al curso normal de la misma. Teniendo en cuenta razones presupuestales todo está calculado para un número de aspirantes y en tal sentido para un reintegro extemporáneo habría que esperar a los correspondientes ajustes presupuestales y se causaría la privación de pago de salarios y prestaciones en igualdad de condiciones de los demás aspirantes.

X. COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES

A la accionada: CNSC: Carrera 16 No. 96 – 64 Piso 7. Pbx: 57 (1) 3259700 Fax: 3259713, notificacionesjudiciales@cns.gov.co en la Ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,


WILMER ALBEIRO TORRES TORO
C.C. No. 1088736729 de Samaniego-Nariño

SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS

ME 80849614-1

Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro
Tel: 7310078 - 7399588 - 3155404963

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO**



PACIENTE

02019 15:21:00 Empresa INPEC

WILMER ALBEIRO TORRES TORO Edad 25 Años

ORAGONEANTE Doc. Identidad CC 1088738729



PROCESOS (LOS SIGUIENTES PARAGRAFOS)

EXAMEN DE OSTEOMUSCULAR, RX DORSOLUMBAR, RX TORAX PA Y LATERAL, ESPIROMETRIA, ELECTROENCEFALOGRAMA, POLISOMNOGRAMA, CREATININA, PARCIAL DE ORINA, GLUCEMIA BASAL, HELIOGRAMA, AUDIOMETRIA, OPTOMETRIA, VALORACION APTITUD

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

EN CUIDADO VISUAL Y PAUTAS VISUALES, CONTROL OPTOMETRICO ANUAL, INCLUIR A SVE PARA RIESGO CARGA FISICA Y PSICOSOCIAL VALORACION POR CARDIOLOGIA.

RECOMENDACIONES LABORALES

PROTECCION LABORAL HASTA VALORACION EN EPS POR CARDIOLOGIA
CON PROFESIOGRAMA (PAGINA 191, NUMERAL 19, PERFIL PROFESIOGRAFICO PARA EL ORAGONEANTE 2017, TALLA Y PESO, VALORACIONES EN EKG).

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Auditivo Respiratorio Cardiovascular Psicosocial Ergonómico Otros

SI NO ARL SI NO EPS SI NO

CONDUCTA Y/O SUGERENCIAS

Idioma	Control periódico ocupacional	Dieta
S	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Higiene postural	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Uso de elementos protecc. personal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Uso de ayudas ergonómico	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Capacitación trabajo en alturas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pausas activas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Otro:		Otro:

INFORMACION: Ya confirmo que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los informes ocupacionales y puedo comprometerme con la empresa SONAR SAS a cumplir con las recomendaciones y sugerencias que se establecen en los parágrafos correspondientes para dicha valoración respectiva. Recibo copia de la valoración médica ocupacional LEY DE PROTECCION PERSONAL Y las disposiciones establecidas en la Ley 1991 de 2012 de protección de datos personales en cualquier momento podrá ser una consulta a sonar@sonar.com consultando la información de uso de datos personales, de lo contrario se presume que están autorizadas.



[Handwritten Signature]



Dra. Carmen Elena Lopez Arevalo
Esp. Salud Ocupacional
Lic. 80.1209
Rm. 22-2803

Trabajador: **WILMER ALBEIRO TORRES TORO**
CC: 1088738729
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS

Nº. 900845814 - 1

Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro

Tel: 7310076 - 7366593 - 3155404683

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

IPS
S.A.S.
en Atención

5

Clasificación: Ingreso Periódico Retiro Caso Ocupacional Trabajo en otras
Control Reubicación Ingreso al SVE Post Incapacidad

EPS EMBANAR Empresa INPEC

CALLE 2E # 5-23 BARRIO CEIBA DE CUCUTA Teléfono 314 3656563

Actividad OPERACIONANTE Fondo de pensión NINGUNA

Nombre: VILMER ALBERTO TORRES TORO Sexo: Masculino Femenino Fecha de nacimiento: 14/09/1994 Edad: 25 años

Estado Civil: Casado Viudo Separado U. Libre Escolaridad: Primaria Secundaria Técnico Univ. Post Grado

Teléfono: 3125795660 ATEL: NINGUNA Municipio: Departamento: RH: A+

DETALLES SOBRE EL CARGO ACTUAL O CARGO A OCUPAR

Cargo: TITULO Antigüedad del Cargo: 0 Antigüedad en la empresa: 0 Nro. de personas a cargo: 0

Turno: Diurno Nocturno Rotativo

Funciones del cargo: SEGURIDAD, RECONCILIACIÓN, DISCIPLINA Y ORDEN DE LOS ESTABLECIMIENTOS, CUSTODIA, VIGILANCIA

Armaduras y material de protección en el cargo actual o en el último:

Casco Tapabocas Overol Botas Protector auditivo Respirador Guantes
 Cafa Mangas Peto Visera Otros CHALECO ANTIBALAS, BASTON, RADIO, RESTRICCIONES, REVOLVER, FUSIL O PISTOLA, MINI UZI, GORRA - UNIFORME - TONFA



SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS

Nº. 900849914 - 1

Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro
Tel: 7310078 - 7366583 - 3155404983

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGOS

OES	Cargo	Factores de riesgo														Tiempo Años						
		D	N	R	VB	BA	I	Y	PR	P	H	V	ER	BI	PS		EI	JA	F	EPP	MEC	OT
04	MANTENIMIENTO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	2

DE TRABAJO SI NO TRABAJO HISTORIA CLÍNICA SI NO

Empresa	Tipo Lesión	Parte Afectada	Días Inp	SOCORROS	
				SI	NO

CON SI NO

SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS

Nº. 000649614 - 1

Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro

Tel: 7310076 - 7385388 - 3155404983

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL



DI PROFESIONAL SI NO INDEMNIZACIÓN SI NO TRAJÓ HISTORIA CLÍNICA SI NO

ANTES INMUNOLÓGICOS

Vacuna	Fecha	No. Dosis
	26/10/2019	Dosis 1
	26/10/2019	Dosis 1

ANTES FAMILIARES

Padre	SI	NO	Parentesco	Enfermedad	SI	NO	Parentesco
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		ASMA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		TBC	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		ARTRITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		ENF. MENTAL	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		CANCER	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		OTROS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

NEGATIVA

ANTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Edad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	BRONQUITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HERNIA INGUINAL	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ASMA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HERNIA UMBILICAL	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	TBC	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HERNIA EPIGÁSTRICA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ENF. ACID. PÉPTICA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	VARICES EN M.M.J.I.s	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	COLITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	VARICOCELE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	COLELITIASIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DERMATITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	UROLITIASIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ARTRITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ENF. URINARIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	LUMBAGO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ETS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	CERVICALGIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HIPERCOLESTEROLEMIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DORSALGIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	CÁNCER	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	TUNEL CARPANO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	TROMBOSIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DOLOR ARTICULAR	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DIABETES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ALERGIAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

NEGATIVA AL MOMENTO DE LA CONSULTA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS. NEGATIVA ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS. NEGATIVA CONSULTA EN ALGO DE SU VIDA CON PSICOLOGÍA Y/O PSIQUIATRA.



SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS

Nº. 900849514 - 1

Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro
Tel: 7310078 - 7366588 - 3155404883

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

EVENTOS QUIRÚRGICOS

Diagnóstico	Procedimiento	Fecha	Complicaciones
	NO		

EVENTOS TRAUMÁTICOS

Diagnóstico	Lesión	Fecha	Complicaciones

EVENTOS MEDICAMENTOSOS

--	--	--	--

EVENTOS GINECO OBSTETRICOS

Ciclo: G P A C E M V FUP FUC
 Fecundación: SI No
 Menstruación: SI No
 Frecuencia: Diaria Semanal Quincenal Mensual Ocasional
 Examen médico: SI No
 Oficio doméstico: SI No

EVENTOS TOXICOS

Exfumador: SI No Años de suspensión: 0
 Años de fumador: 0 Cigarrillos al día: 0
 Frecuencia: Diaria Ocasional Semanal Quincenal Mensual Ocasional

PRUEBAS POR SISTEMAS

	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad
Cardíaco	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Brote	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Sangrado	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Alteración Visual	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Deformidad articular
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Prurito	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Alteración Motora	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Rhinitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Limitación para movimientos
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dispepsia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Prurito en los ojos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Diarrea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Inflamación de articulaciones
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Tenesmo rectal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Obstrucción nasal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hiperemia ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Pre-eclampsia
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Vértigo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Expectoración	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Secreción ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Diestesia
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Sordera	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Otitis	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Ressequedad ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Pérdida de fuerza muscular
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor torácico	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Hematuria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Ardor ocular	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor con cambios de temperatura
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor abdominal	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Nicturia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Otalgia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Presencia de masas
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Epilepsia	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Poliuria	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Otorrea	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Estrabismo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Tenesmo Vesical	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor en columna	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dientes	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Alteración anélica	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Dolor en articulaciones	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

NO SINTOMÁTICO. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. LUCE PEINADO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO Y PERSONA, LUGAR, LENGUAJE ARTICULADO, MEMORIA CONSERVADA, PENSAMIENTO LOGICO. SIN SIGNOS CLINICOS NI DEPRESION

EN FISCO, ASPECTO:
 edad Z Talla 163 cm. Peso 55 Kg BAC 20.70 Interpretación Normal T₁ 110/70 FC 87 /min FR 19 /min
 altura 76 cm Cadera 0 cm. Índice cintura-cadera 0 Bajo peso < 18.5 Normal 18.5-24.9 Sobrepeso 25-29.9 Obesidad > 30.0
 Índice índice cintura-cadera

NO O SISTEMA NORMAL ANORMAL

	Gastrica	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Talujes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Fianras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Parpeos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Conjuntivas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pupilas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Escleras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Corneas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Fondo de Ojo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Movilidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Agudeza visual	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	C. auditivos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pabellones	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Timpales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Cometes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Tabique	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Mucosa	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	S. Paranasales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Labios	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Lengua	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Amígdalas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Dentadura	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Tiroidea	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Movilidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Senos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Corazón	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pulmones	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Osteomuscular	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Columna Vert.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Altección CENTRAL Schober: 5cm. Weis: cm. Clasificación II
	Visceras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Parad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Hernias	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Genitales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	NO EXAMINADO PACIENTE SIN ANTECEDENTES O SINTOMAS GEMTOUTRINARIOS
JOES	Superiores	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tonal: D Negativo I Negativo
				Phalen: D NEGATIVO I Negativo
				Finkeleah: D NEGATIVO I NEGATIVO
				KEER - HAWKINS-KENNEDY - JOBE - TEST DE YOCUM TEST DE EPONDRILITS NEGATIVO BILATERAL, NO DEFORMIDADES APARANTES AL EXAMEN FISICO
Interiores	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bodazo: D Negativo I Negativo MC MURRAY NEGATIVO BILATERAL	
			Cajón: D Negativo I Negativo	
			Lasegue: D NEGATIVO I NEGATIVO	
			NO EDEMA NO DOLOR LOCAL A LA PALFACION EN ARTICULACIONES ARCOS DE MOVIEDAD CONSERVADOS, TENDON DE AQUELES NO	

SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS

NL 900649614 - 1

Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro
Tel: 7310276 - 7256523 - 3155404983

HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

CON PROFESIOGRAMA (PAGINA 191. NUMERAL 18. PERFIL PROFESIOGRAFICO PARA EL DRAGONEANTE 2017. TALLA
ACIONES EN EKG).

El trabajador: Certifico que las respuestas dadas por mí en este examen están completas y verídicas. Autorizo a SALUD OCUPACIONAL DE
NARIÑO SONAR SAS para que se suministre a la empresa la información requerida por sus directivos incluyendo la presente historia clínica ocupacional,
cumplimiento del programa de Salud Ocupacional como lo exige la reglamentación legal vigente



Dra. Carmen Elena Lopez Arevalo
Esp. Salud Ocupacional
Lic SO: 1209

Trabajador: YULMER ALBERO TORRES TORO
CC: 1045736729

24 octubre 2014

Wilmer Alberto Torres Toro

No. Documento: 014 N. 09 N. 1994

No. de Identificación: 1088736724 de samungueo

Residencia: Puyo - Napo

Celular: 3185745260

Dirección: Palaco de Jushe

Monitoreo EPS: Fmsunui

COORDINADOR GENERAL: NO PERIENE

COORDINADOR SALUD ORAL: CRISTIAN JACOB ZANGA

EXPOSICIÓN DE 18, 28, 48

VALORACION POR SISTEMAS

ESPECIALIDAD: ORODONCOLOGIA

ESPECIALIDAD: ORODONCOLOGIA

ESPECIALIDAD: ORODONCOLOGIA



Sandra Patricia Davila Paz
Universidad Javeriana

SISTEMA DENTARIO
ODONTOGRAMA

DIAGNOSTICO CLINICO	No DIENTE	DIAGNOSTICO CLINICO
S	21	S
S	22	S
S	23	S
a sin espacio	24	a
S	25	Sellado
S	26	S
S	27	S
	28	

DIAGNOSTICO CLINICO	No DIENTE	DIAGNOSTICO CLINICO
S	31	S
S	32	S
S	33	S
a sin espacio	34	a sin espacio
S	35	Sellado
S	36	RO
RO	37	S
	38	Exuperionando

DIAGNOSTICO CLINICO: C: caries, E: Bono, P: periodontitis, A: absceso, R: rona, G: gingivitis, M: maloclusión, P: prótesis, Cc: caries caries, E: extrusión, M: maloclusión

W: G: caries, E: caries, A: caries, C: caries
D: dentado, P: exposición pulpar, EX: exposición indicada

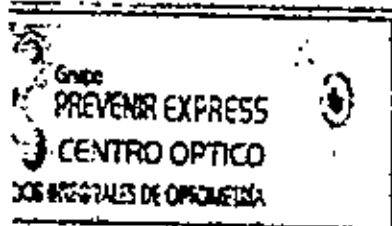
O INTEGRAL INICIAL: Proceder tipo I

Doctora Sandra Davila para presentar mi carta dental a las entidades que lo requieran con fines laborales



Sandra Patricia Davila Paz

FIRMA PACIENTE



FECH A:	DIA 29	MES: OCTUBR E	AÑO 201 9
------------	-----------	---------------------	-----------------

GRUPO PREVENIR EXPRESS.
Carrera 29 # 17-89 San Andres
Diagonal Cámara de Comercio
Teléfono 7290038 Cel. 3104351937-
3172545522

NOMBRE	WILMER ALBEIRO TORRES TORO
IDENTIFICACION N	108873672 9

AGUDEZA VISUAL							
DERECHO	SC	VL	20/20	VP	20/20	PH	NO APLICA
IZQUIERDO	SC	VL	20/20	VP	20/20	PH	NO APLICA
DERECHO	CC	VL	NO APLICA	VP	NO APLICA		
IZQUIERDO	CC	VL	NO APLICA	VP	NO APLICA		

EXAMEN EXTERNO	
DERECHO	SIN ALTERACIÓN
IZQUIERDO	SIN ALTERACIÓN

OFTALMOSCOPIA	
DERECHO	RETINA APLICADA
IZQUIERDO	RETINA APLICADA

HARA: 14/14	ESTEREOPSIS: 40" ARCO
-------------	-----------------------

EXAMEN MOTOR
HOFORIA

DIAGNOSTICO	RIPS
ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO SIMPLE AR	H522
ASTIGMATISMO HIPERMETROPICO SIMPLE WR	H522

1

RECEPCION

SE PRESCRIBE CORRECCION OPTICA CONTROL 1 AÑO

METRA:
LUIS VELANDIA CABRA
114213300

Manuel Antonio
[Signature]



AUDIONOMETRIA LABORAL

15

MES	AÑO	CUIDAD	INGRESO:	EGRESO:
10	2019	Pasto		
PERIÓDICO:			CONFIRMATORIA:	
NOMBRE: <u>Wilmar Albizaro Torres</u>			EDAD: <u>29</u>	SEXO: <u>M</u>
EMPRESA: <u>Tps. Medcare de Colombia</u>			TELÉFONO:	

MOMENTOS DE TOMA DE LA PRUEBA:

Audífono en cabina Realizó la prueba SI NO Usó cabina sismomortiguada SI NO

Referencia audímetro utilizado: FOX FA-10 Fecha de la última calibración: 22 01 2019

ANTECEDENTES PERSONALES

TIPO	SI	NO	TIPO	SI	NO	TIPO	SI	NO
TRAUMÁTICOS			EXTRALABORALES			TELÉFONO		
TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO			MOTO			MÚSICA ALTO VOLUMEN		
TRAUMA DIRECTO			MARCHAS, 8000 MP3, MP4			SERVICIO MILITAR		
TRAUMA ACÚSTICO			POLÍGONO			OTROS		
OTROS			OTROS			HEREDITARIOS		
QUIRÚRGICOS			CRUJIDOS			FAMILIARES CON PROBLEMAS AUDITIVOS		
CRUJIDOS			CRUJIDOS DE OÍDO			TÓXICOS DEL NERVO ACÚSTICO		
CRUJIDOS DE OÍDO			TUMORPLÁSTIA			TÓXICOS INDUSTRIALES		
TUMORPLÁSTIA			CRUJIDOS DE CABEZA Y CUELLO			FÁRMACOS		
CRUJIDOS DE CABEZA Y CUELLO			OTROS					
OTROS								

ACCIONES:

CON OCUPACIONAL CARGO ACTUAL / RETIRADO O A INGRESAR

Resolución: Dragoneante Rotación: SI NO Sección: SI NO Antigüedad en el cargo actual: Años

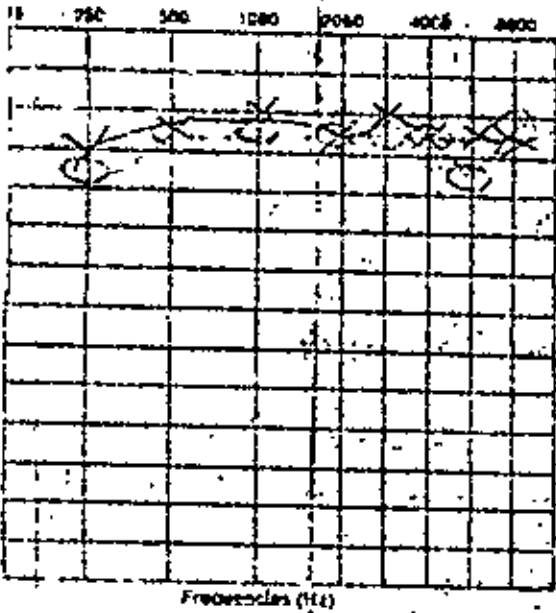
DENTES LABORALES CON EXPOSICIÓN A RUIDO por cuánto tiempo y en qué empresas se expusieron a ruido

Nombre del Cargo Describiendo el tipo de trabajo	Tiempo (Años)	Uso de E.P.A.		Nombre de la Empresa	Nombre del Cargo	Tiempo (Años)	Tipo de Elemento de Protección Auditiva Utilizado
		Tipo	Tolerancia				
				<u>Palacio de Justicia</u>	<u>Mantenimiento</u>	<u>2 años</u>	<u>capa</u>

Clave de Protección Auditiva: Tipo de Elemento de Protección Auditiva: E: Earmuffs; C: Cap; P: Plugs; M: Muffs; D: Dispositivo de Protección Auditiva; R: Resonador; S: Sinal; T: Tapes; U: Ushers; V: Vests; W: Wax; X: X-ray; Y: Y-caps; Z: Z-caps.

SI SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE ALTISSIMA VA AEREA

AUDIOMETRIA



Frecuencias (Hz)

AUDIOGRAMA

CONDUCTIVA
 MIXTA
 NEURONA
 MIXTA
 NEURONA
 MIXTA

GRUPO DE RESULTADOS

CONDUCTIVA
 MIXTA
 NEURONA
 MIXTA
 NEURONA
 MIXTA

ANALISIS COMPARATIVO

Se debe hacer un estudio de ambos oídos para poder hacer un diagnóstico y plan de tratamiento.

Frecuencia	Oído Derecho	Oído Izquierdo	Grupos de Umbral Auditivo
125 Hz			
250 Hz			
500 Hz			
1000 Hz			
2000 Hz			
4000 Hz			
8000 Hz			

PARTE OÍDICA

MEMBRANA
 VESTIBULO
 COCLEA
 OTRAS

MEMBRANA TECNICA

AERACION
 PERFORACION
 IMPERMEABILIZACION
 PLACA CALDARERA
 OTRAS
 ABERTURA
 RETRANSA Y CONMUNICACION
 NO REVISUALIZADA
 OTRAS

CONDUCTA AUDITIVA (A.F.P.)

NORMAL
 ANOMALIA DE CONDUCTA
 OTRAS

DIAGNOSTICO

Adicción Normal

PTA: 3dB HL

PTA: 3.5dB HL

RECOMENDACIONES:

RECOMENDACIONES (Marcar con una x la(s) recomendaciones de acuerdo al trabajador)

CONTINUO CONTROL AUDITIVO EN 6 MESES LIMPieza AUDITIVA
 REVISION AUDITIVA CONTROL POR OTORRINO LARINGOLOGÍA CONDUCTOR CON VESTICULA DE CARRO CERRADA
 SIN TELEFONIA

COMENTARIOS COMPLEMENTARIOS CUALES:

POR Claudia P. Burgos
 RECIBIDA EN LA CLINICA REG. EST. 144
 U. CATOLICA DE MARZALES

PACIENTE: [Signature]
 C.C. No. 1088736729

Dra. Claudia P. Burgos B.

FONOAUDILOGA, ESR AUDIOPROTESIS
Universidad Católica de Marzales

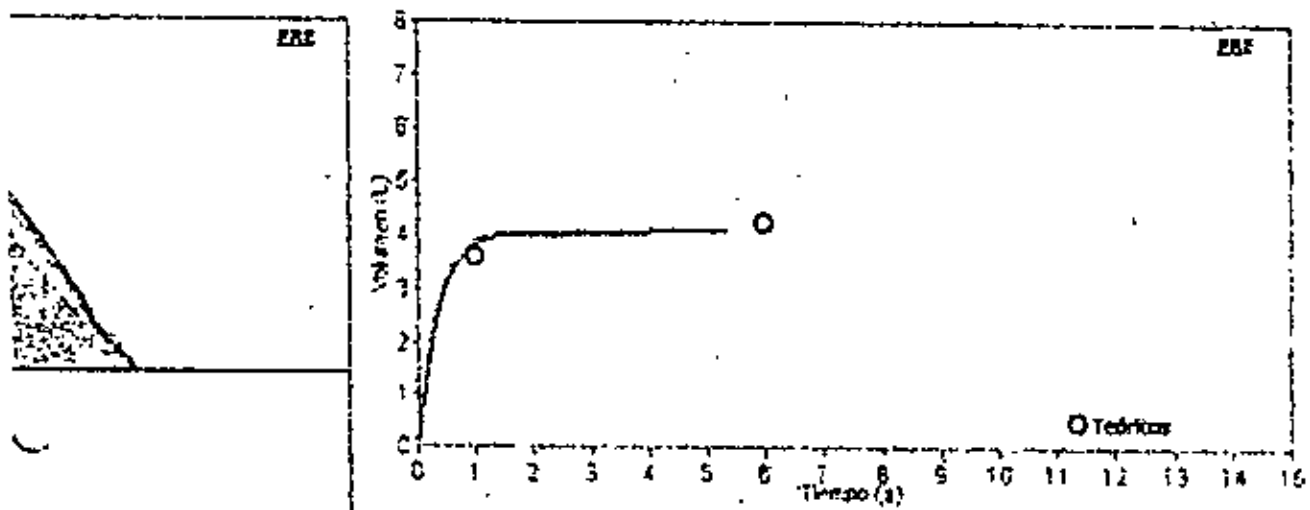
de la prueba de Función Pulmonar

S. SALUD OCUPACIONAL

3-12 ESQUINA
3404983

Fecha de visita 29/10/2019

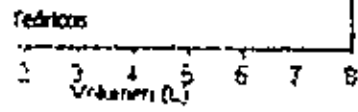
Cód. paciente	1088736729	Edad	25
Apellido	TORRES TORO	Género	Masculino
Nom.	WILMER ALBEIRO	Altura, cm	163
Fecha de nacimiento	14/10/1994	Peso, kg	55
Grupo étnico	Caucásico	BMI	20.70
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes	IPS MEDICARE DE COLOMBIA SAS - IPS		



Grado de control de calidad: A - Variabilidad: FEV1=0,05L (1,32%), FVC=0,1L (2,5%)
2 Aceptable, 1 mala

Interpretación

Espirometría normal



PRE 29/10/2019 07:35:49 a.m.

	LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
V _T	3,18	4,23	4,10*	97	-0,20	4,10	4,00		*		
V _E	2,73	3,59	3,83*	107	0,45	3,78	3,83		*		
%V _E	75,9	85,1	93,4*	108	1,18	92,2	95,8		*		
V _{ES}	5,04	8,45	9,62*	114	0,56	8,99	9,62		*		
V _{ES} / V _T	2,23	4,01	5,51	137	1,38	5,51	5,23				
V _{ES} / V _E	3,18	6,00	5,33	89		5,33	4,04				
V _E / V _T	75,9	86,1									

Valores de todas las curvas - BTPS 1,097 24 °C (75,2 °F) - Teóricos Knudsen

función pulmonar dentro los límites normal

Alfonso C...

Instrumento usado
Spirobank II new S/11 Y06319

dime



Fecha: 30/10/2019 09:46:34 a.m.
Paciente: WILMER ALBEIRO TORRES TORO
Examen: ELECTROCARDIOGRAMA
Institución: SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO S

Sede: PASTO
Estudio: 62705415 242422
Documento: 1088738729
Edad: 25 a 1 m 18 d

ELECTROCARDIOGRAMA:

INDICACION:	Evaluación médica
HR	76x minuto.
PR	141mseg.
PS	102mseg.
Tc	400mseg.
Angulo QRS	69grados

INTERPRETACION:

ARRITMIA SINUSAL.

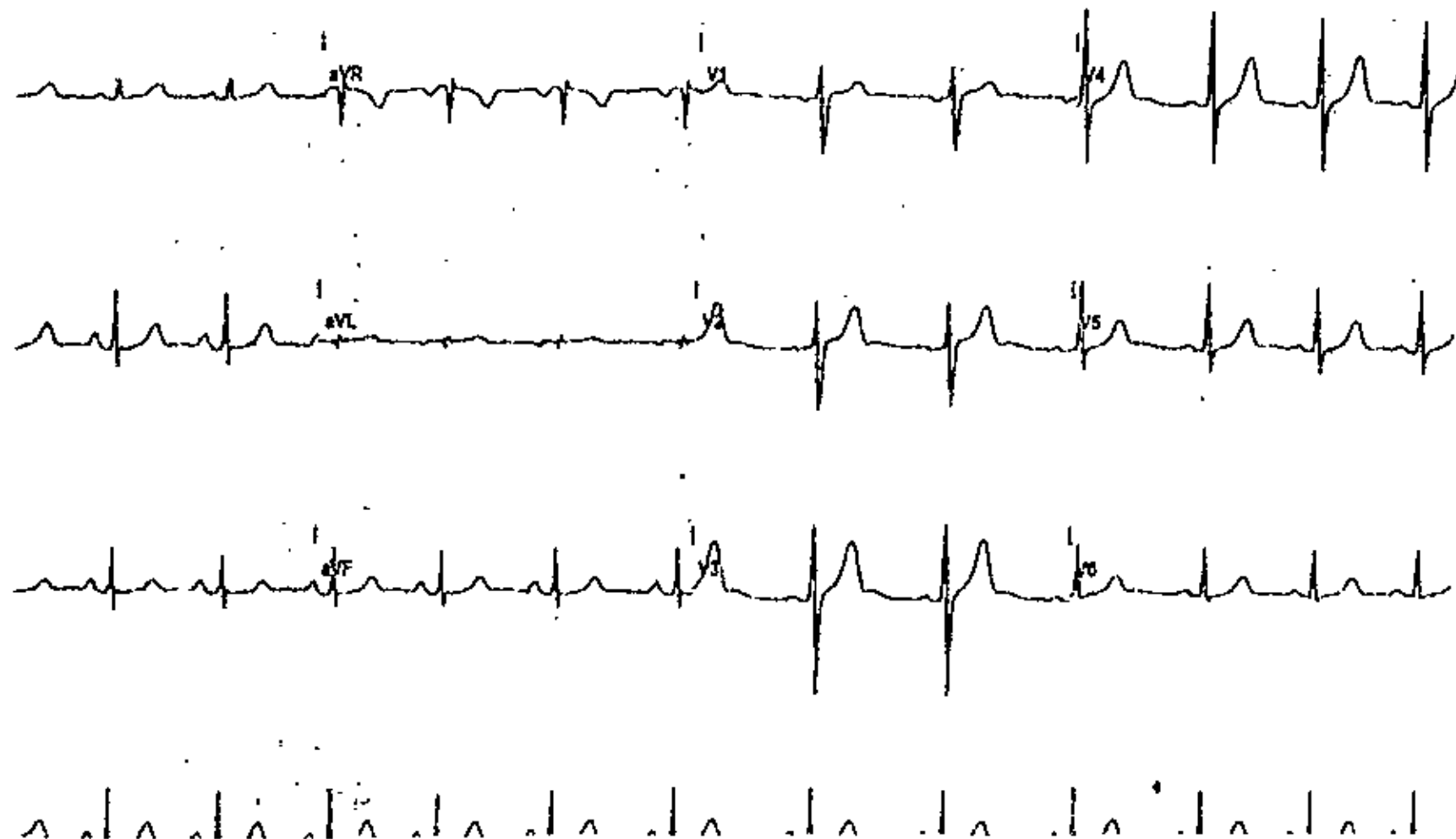
ANDRES HERNANDO CLEVES CAMARGO
M.D. CARDIOLOGO
F. 78754394
C.C. 78754394
Transcrito por: BELCIN

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.


RESTORO
LIMER ALBEIRO
6729
.1994
x8

29.10.2019 11:16:45 AM

Frec Ventr: 76 LPM
Int PR: 141 ms
Dur QRS: 102 ms
QT/QTc: 376 / 400 ms
Ejes P-R-T: 72 69 55
Avg RR: 784 ms
QTcB: 417 ms
QTcF: 401 ms



19

	PROCESO GESTIÓN AYUDAS DIAGNÓSTICAS	Código: FR-GAD-003
	REPORT DE RESULTADOS EEG / VIDEOTELEMETRÍA	Fecha de aplicación: Aplica desde el 29 de septiembre de 2017
		Versión: 1
		Páginas: 9 de 20

RESULTADOS EGG:
 EGG NO: 1910467

RESULTADOS VIDEOTELEMETRÍA:
 VIDEOTELEMETRÍA NO: NO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE: Torres Toro Wilmer Albeiro
IDENTIFICACIÓN: 1088736729
FECHA DE NACIMIENTO: 14 Septiembre/1994 **EDAD:** 25 A
UBICACIÓN: SONAR SAS
AGNÓSTICO: NA
FECHA DE TOMA EXÁMEN: 29 octubre 2019
OBJETIVO DE REMISIÓN: Valoración INPEC
Médico remitente: NA
MEDICAMENTOS: NA

TÉCNICA E INSTRUMENTO: Estudio de electroencefalograma digital realizado con equipo Cadwell easy utilizando registro de 32 canales de EEG simultáneos, según el sistema Internacional 10/20 de acuerdo directivas de la American Electroencephalography Society

Activación: No
Estado del Paciente: Despierto
Activación: FE - HV

DELLAZGOS:

TRAZADO DE FONDO: Registro de encefalografía continuo digital de vigilia caracterizado por presentar ondas de fondo alfa de 8-9cps y 30-40uVol de amplitud que se atenúa adecuadamente con la apertura ocular y ritmo beta anterior de 14-16cps y menos de 10uVol de amplitud. Trazado reactivo con buen adelante anteroposterior.

NORMALIDADES: No se observó actividad paroxística, signos de focalización ni asimetrías significativas en el trazado de fondo.

PROCEDIMIENTO DE ACTIVACIÓN: Se realiza hiperventilación durante 4 minutos y fotoestimulación a 3,9,12,15,18,21,24 y 35Hz sin observar modificación del trazado de fondo.

CONCLUSIÓN:

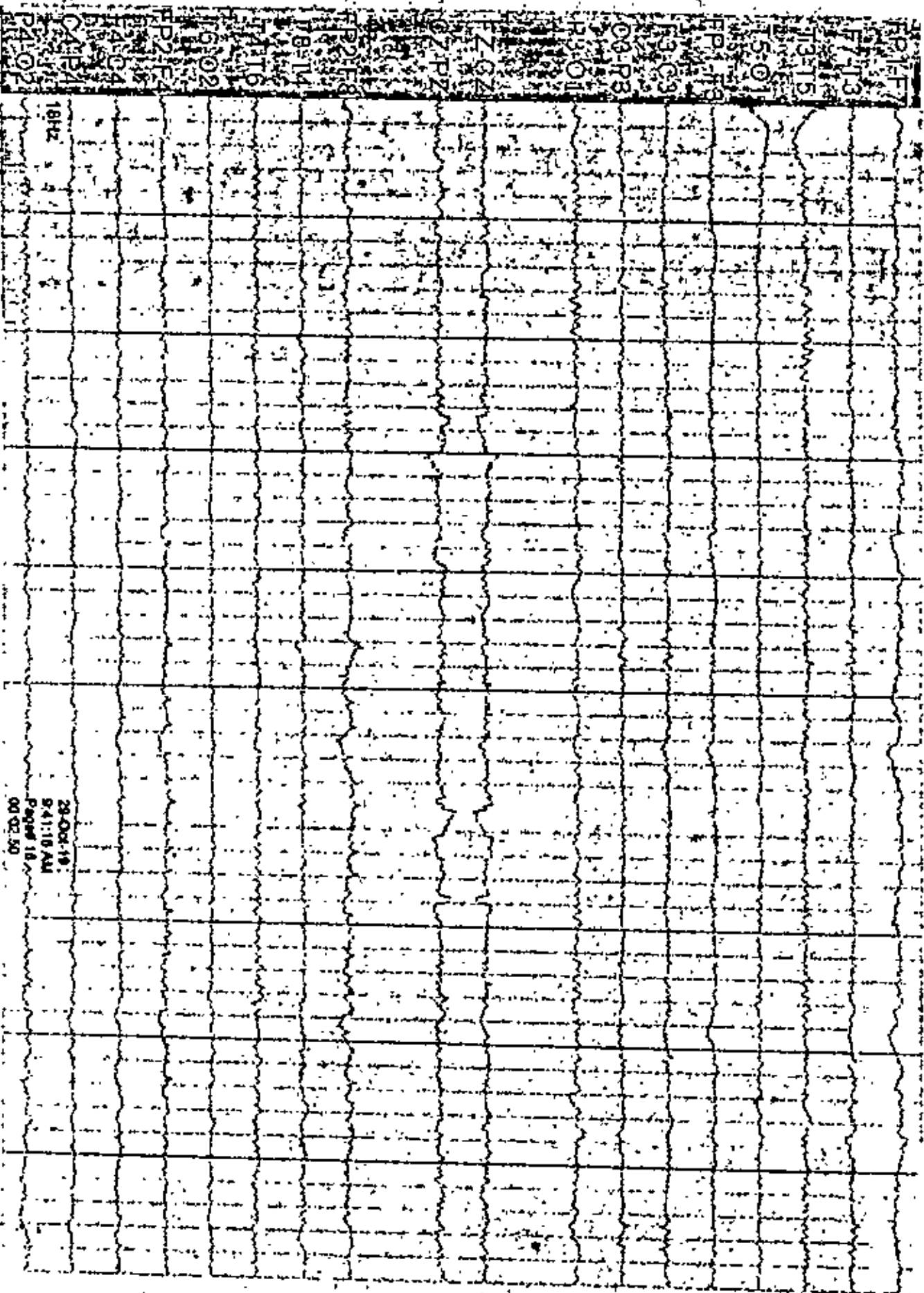
Registro Electroencefalografico de vigilia NORMAL.

EXAMEN TOMADO POR: Maria Victoria Calvache Bastidas

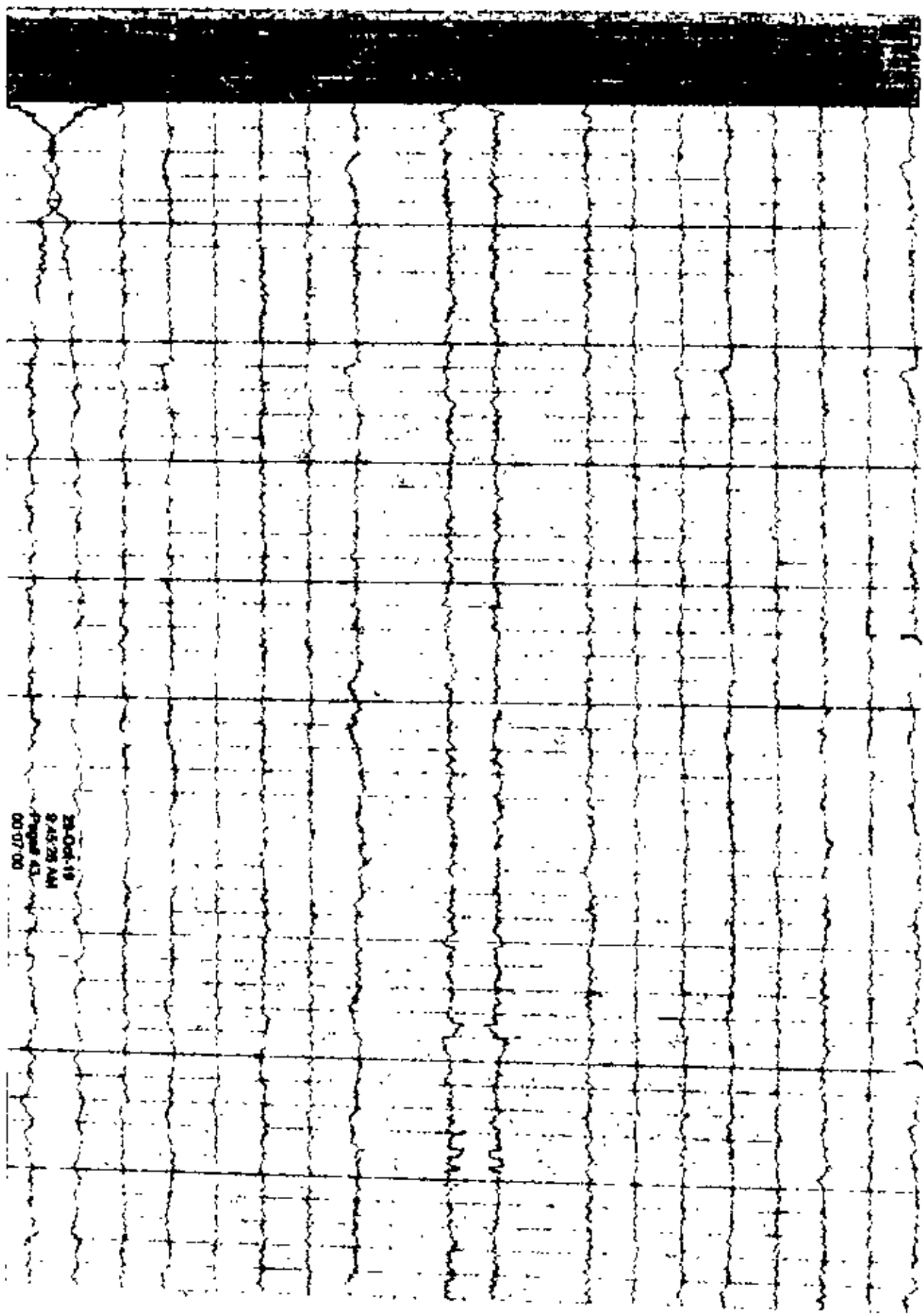
INTERPRETADO POR:

AMIRO JOSÉ BENAVIDES B.
MÉDICO NEUROPEDIATRA
 M. 52826-00 CC: 98.379.377

Se anexa trazado.
 proyectó: Maria Victoria Calvache Bastidas

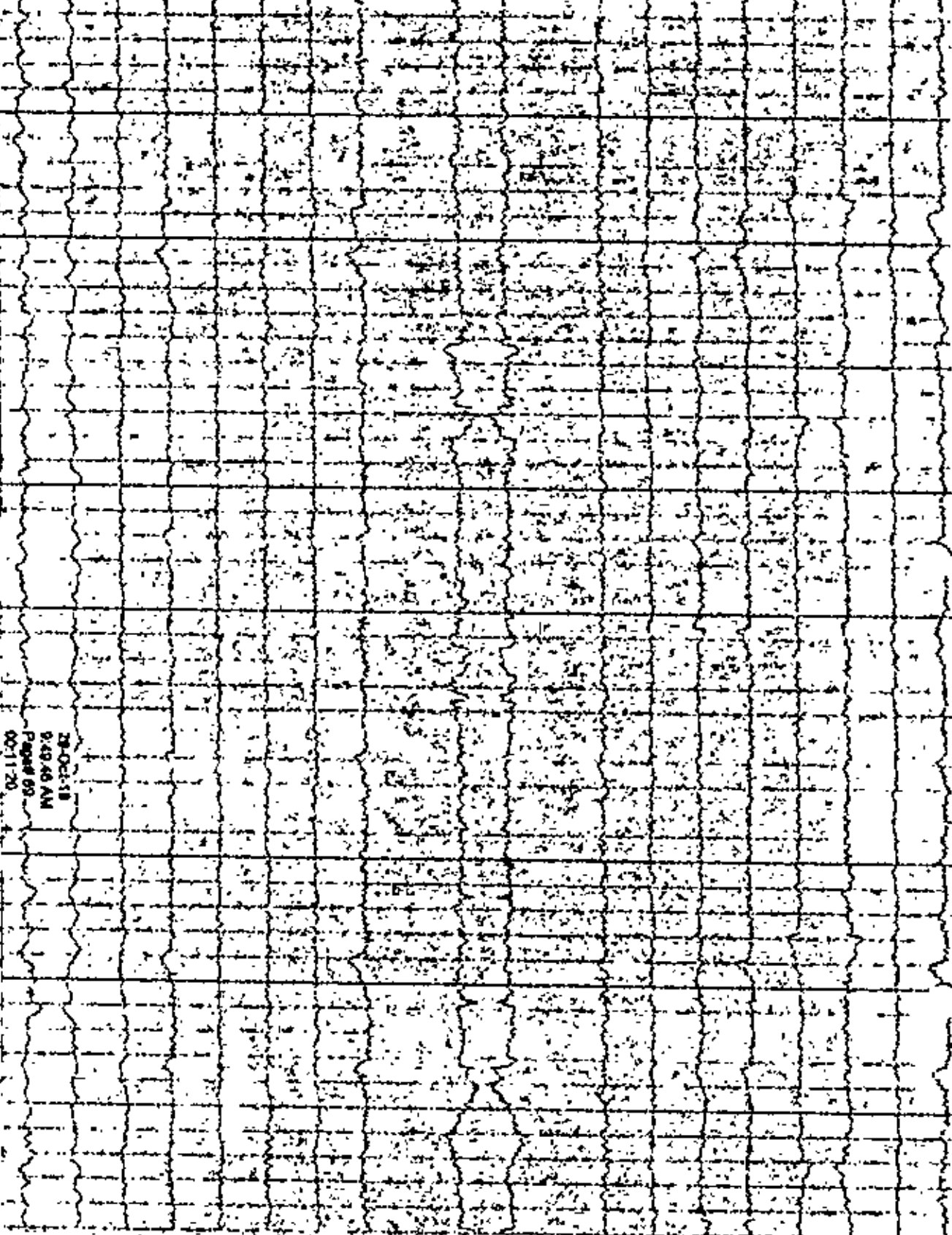


28-Oct-19
9:41:18 AM
Page 18
00:02:50

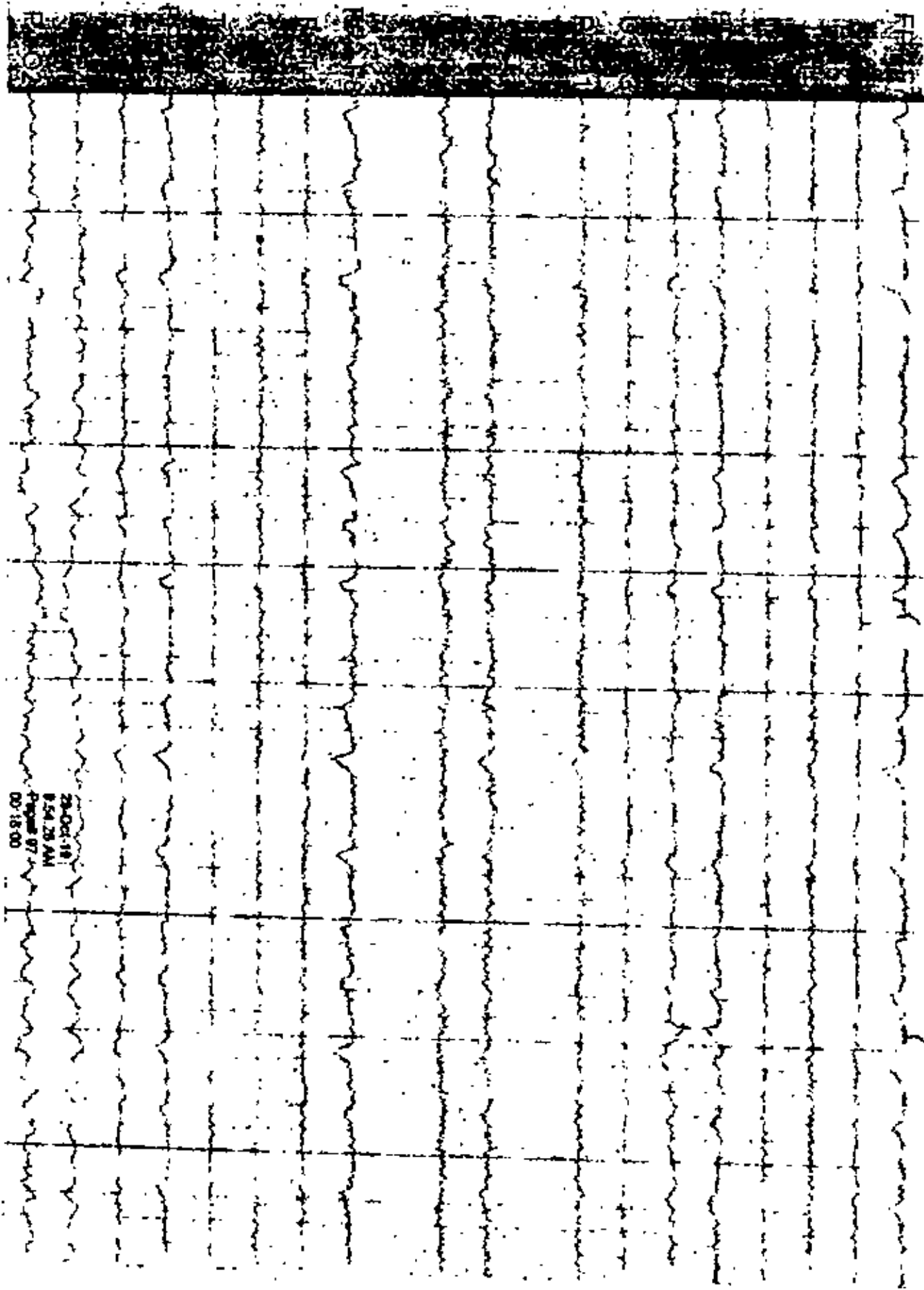


28-Oct-19
9:45:28 AM
Page# 43
00:07:00

P4-02 C41P4 P2016 3-02 0011 0013 0017 0019 0021 0023 0025 0027 0029 0031 0033 0035 0037 0039 0041 0043 0045 0047 0049 0051 0053 0055 0057 0059 0061 0063 0065 0067 0069 0071 0073 0075 0077 0079 0081 0083 0085 0087 0089 0091 0093 0095 0097 0099 0101 0103 0105 0107 0109 0111 0113 0115 0117 0119 0121 0123 0125 0127 0129 0131 0133 0135 0137 0139 0141 0143 0145 0147 0149 0151 0153 0155 0157 0159 0161 0163 0165 0167 0169 0171 0173 0175 0177 0179 0181 0183 0185 0187 0189 0191 0193 0195 0197 0199 0201 0203 0205 0207 0209 0211 0213 0215 0217 0219 0221 0223 0225 0227 0229 0231 0233 0235 0237 0239 0241 0243 0245 0247 0249 0251 0253 0255 0257 0259 0261 0263 0265 0267 0269 0271 0273 0275 0277 0279 0281 0283 0285 0287 0289 0291 0293 0295 0297 0299 0301 0303 0305 0307 0309 0311 0313 0315 0317 0319 0321 0323 0325 0327 0329 0331 0333 0335 0337 0339 0341 0343 0345 0347 0349 0351 0353 0355 0357 0359 0361 0363 0365 0367 0369 0371 0373 0375 0377 0379 0381 0383 0385 0387 0389 0391 0393 0395 0397 0399 0401 0403 0405 0407 0409 0411 0413 0415 0417 0419 0421 0423 0425 0427 0429 0431 0433 0435 0437 0439 0441 0443 0445 0447 0449 0451 0453 0455 0457 0459 0461 0463 0465 0467 0469 0471 0473 0475 0477 0479 0481 0483 0485 0487 0489 0491 0493 0495 0497 0499 0501 0503 0505 0507 0509 0511 0513 0515 0517 0519 0521 0523 0525 0527 0529 0531 0533 0535 0537 0539 0541 0543 0545 0547 0549 0551 0553 0555 0557 0559 0561 0563 0565 0567 0569 0571 0573 0575 0577 0579 0581 0583 0585 0587 0589 0591 0593 0595 0597 0599 0601 0603 0605 0607 0609 0611 0613 0615 0617 0619 0621 0623 0625 0627 0629 0631 0633 0635 0637 0639 0641 0643 0645 0647 0649 0651 0653 0655 0657 0659 0661 0663 0665 0667 0669 0671 0673 0675 0677 0679 0681 0683 0685 0687 0689 0691 0693 0695 0697 0699 0701 0703 0705 0707 0709 0711 0713 0715 0717 0719 0721 0723 0725 0727 0729 0731 0733 0735 0737 0739 0741 0743 0745 0747 0749 0751 0753 0755 0757 0759 0761 0763 0765 0767 0769 0771 0773 0775 0777 0779 0781 0783 0785 0787 0789 0791 0793 0795 0797 0799 0801 0803 0805 0807 0809 0811 0813 0815 0817 0819 0821 0823 0825 0827 0829 0831 0833 0835 0837 0839 0841 0843 0845 0847 0849 0851 0853 0855 0857 0859 0861 0863 0865 0867 0869 0871 0873 0875 0877 0879 0881 0883 0885 0887 0889 0891 0893 0895 0897 0899 0901 0903 0905 0907 0909 0911 0913 0915 0917 0919 0921 0923 0925 0927 0929 0931 0933 0935 0937 0939 0941 0943 0945 0947 0949 0951 0953 0955 0957 0959 0961 0963 0965 0967 0969 0971 0973 0975 0977 0979 0981 0983 0985 0987 0989 0991 0993 0995 0997 0999



28-Oct-18
9:40:46 AM
Page# 60
00:11:20



Héctor Dávila Laboratorio Clínico

BACTERIÓLOGO Y LABORANTISTA CLÍNICO
Especialidad de Antropología
Especialidad de Hematología y Banco de Sangre
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales
Escuela de Biología y Geología
Ministerio de Justicia y del Interior

REGISTRO NACIONAL 1188
REGISTRO MSP.SALUD. 4333

ESP HECTOR VICENTE DAVILA PAZ
HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE
U. ANTIOQUIA / U. JAVEQUANA

Identificación de muestra
lente

3565
1088736729
Humano

Nombre
Fecha de Nacimiento
Sexo

WILMER ALBEIRO TORREZ TORO
00/00/0000
Masculino

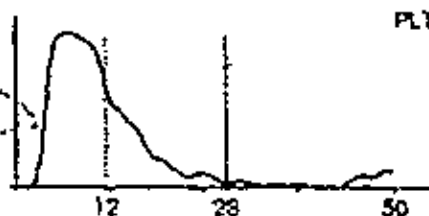
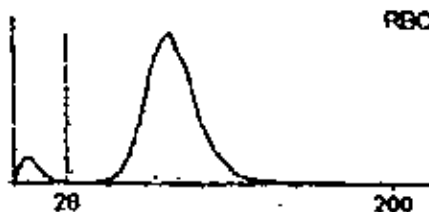
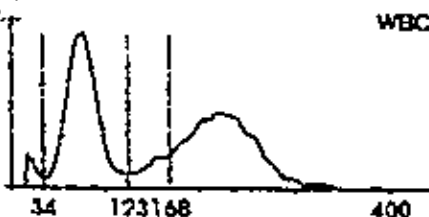
Fecha de análisis
Fecha de reporte

29/10/2019 04:55 AM
29/10/2019 12:04 PM

Nº. De serie:
Doctor

490005

5.04	10 ⁹ /L	5.00	11.60
2.64	10 ⁹ /L	7.30	4.00
0.24	10 ⁹ /L	0.30	1.00
3.16	10 ⁹ /L	2.40	7.60
43.7	%	19.1	48.5
4.0	%	4.5	12.1
52.2	%	43.6	73.4
5.22	10 ⁹ /L	3.79	5.78
15.5	g/dl	11.5	17.3
44.78	%	34.00	53.90
86	g	64	98
29.7	Dg	27.5	32.4
34.6	+ g/dl	31.7	34.2
14.9	+ %	11.1	14.0
241	10 ⁹ /L	156	342
0.21	%	0.16	0.36
8.7	f	8.3	12.1
39.0	%	37.8	43.6
77	10 ⁹ /L		
31.86	%		



0.60 ml
VW 313/316
VR 366/368

Comentarios:

Laboratorio Clínico
Héctor Dávila
NIT: 1758708
ESP. HECTOR VICENTE DAVILA

Calle 19 No. 27-104 - Cuarto Piso
Tel.: 7296275 - San Juan de Pasto
hectordavila63@hotmail.com

10.840.10.20 Calle 19 No. 27-104 3.º. 313.116.1048 Pasto

REGISTRO NACIONAL 1198
REGISTRO MIP-SALUD 4858

NOMBRE WILNER ALBEIRO TORRES TORO FECHA 10/29/2019
NUMERO DE REGISTRO 3385 CEDULA DE CIUDADANIA 1088736729
EDAD 25 AÑOS

GLICEMIA PREPRANDIAL

GLICEMIA: 95,1 mg/dl

INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA: 72 a 110 mg/dl

CREATININA

CREATININA: 1,13 mg/dl

INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA: HOMBRES: 0.9 A 1.3 mg/dl
MUJERES: 0.8 A 1.1 mg/dl

PARCIAL DE ORINA

EXAMEN FÍSICO DE LA ORINA
COLOR Y ASPECTO:
DENSIDAD:

AMARILLO LIMPIO
1025

EXAMEN QUÍMICO DE LA ORINA

PH:	8,5
GLUCOSA:	NEGATIVO
BILIRRUBINAS:	NEGATIVO
ALBUMINA:	20 MG/DL
SANGRE:	NEGATIVO
C. CETONICOS:	80 MG/DL
ESTEARAZA LEUCOCITARIA	NEGATIVO
NITRITOS:	NEGATIVO
UROBILINOGENO	0,2 mg/dl

Héctor Dávila
LABORATORIO CLÍNICO
CALLE 19 NO. 27-104 - PASTO
E-11000000

SEDIMENTO URINARIO DE LA ORINA

LEUCOCITOS 2 A 3 CAMPO MOCO X

dime



74/242422/1

Fecha: 30/10/2018 09:46:34 a.m.
Paciente: WILMER ALBEIRO TORRES TORO
Examen: RX TORAX PA O AP Y LT (DECUBITO LT-OBLICUAS)
Institución: SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO S

Sede: PASTO
Estudio: 62705415 242422
Documento: 1088736729
Edad: 25 a 1 m 16 d

TORAX

estructuras óseas y tejidos blandos visibles sin alteraciones.
Cavidad pleural central. Arco aórtico izquierdo.
Nódulos de tamaño normal, forma, posición y densidad normales.
Espacio cardiotorácico conservado, ángulos cardio y costofrénicos libres.
Parénquima pulmonar no hay áreas de consolidación ni masas.
No se observan cavernas, bulas o neumatoceles.

CONCLUSIÓN:

EXAMEN DE TORAX DENTRO DE LA NORMALIDAD

DR. FERNANDO NUÑEZ GUERRERO
RADIÓLOGO

C.C. 12983252
Especialista en: RADIOLOGÍA

NOTA: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la decisión para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

dime

28

Fecha: 30/10/2018 09:45:34 a.m.
Paciente: WILMER ALBEIRO TORRES TORO
Examen: RX COLUMNA DORSO LUMBAR
Institución: SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO S



Sede: PASTO
Estudio: 62705415 242422
Documento: 1088736720
Edad: 25 a 1 m 16 d

DE COLUMNA DORSOLUMBAR

Densidad ósea es adecuada.

Forma y configuración de los cuerpos vertebrales, así como los espacios entre ellos, su alineación y el tamaño del canal raquídeo son normales.

CONCLUSIÓN:

DE COLUMNA TORACOLUMBAR DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

DR. FERNANDO NUÑEZ GUERRERO
RADIOLOGO
C.C. 3.779
C.E. 12983252
Instituto por: CASING

Nota: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas técnicas previas.

29



SAUD OCUPACIONAL DE NARINO SONAR SAS

NL 80284014-1
Dirección Calle 17 # 29 - 12 Centro
Tel: 7310078 - 7306508 - 3135404063

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD INGRESO

Fecha: 28/11/2018 18:35:00 Empresa: NIPEC

Temporal

Nombre: WILMER ALBEIRO TORRES TORO

Edad: 28 Años

Cargo: DRAGONEANTE

Doc. Identidad: CC-1086736729



ELECTROCARDIOGRAMA; EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR

CAPACITACION EN CUADRO VISUAL Y PAUTAS VISUALES, CONTROL OPTOMETRICO ANUAL, INCLUIR A BYE PARA PIESO; BIOMECANICO, CARGA FISICA Y PSICOSOCIAL, VALORACION POR CARDIOLOGIA.

CAUSA DE LA RESTRICCION: NO CUMPLE CON PROFESIOGRAMA (PAGINA 131, NUMERAL 19, PERFL PROFESIOGRAFICO PARA EL DRAGONEANTE, EN LO REFERENTE A LA TALLA MINIMA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo () Respiratorio () Cardiovascular () Psicosocial (X) Ergonomico (X) Otros ()

REMISION: SI (X) NO () ARL SI (X) NO () EPS SI (X) NO ()

Table with 3 columns: Manejo por ARL/EPB, Ocupacionales, Hábitos y estilo de vida. Rows include: Control PTP EPS, Remisión EPS, Control manejo médico, Remisión ARL, Optometría anual, Valoración en EPS, Proceso de calificación de origen en EPS, Odontología, Tildación hepatitis, Otro.

DECLARACION DE CONCIENCIA: Yo Certifico que he sido responsable en el desarrollo y ejecución de los exámenes ocupacionales y presento el presente informe con la información que he obtenido...



Dr. Hugo Esteban López Medina
Espec. Salud Ocupacional
Calle 30 # 1000 2018
Pon. 388

Trabajador: WILMER ALBEIRO TORRES TORO
CC 1086736729



30

SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS
 N.º. 80049814-1
 Dirección: Calle 17 # 28 - 42 Centro
 Tel: 7310276 - 7388568 - 3156104983
HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Tipo certificación: Ingreso Período Retiro Caso Ocupacional Trabajo en altura
 Centro Reubicación Ingreso al BVE Post inspección

Fecha: 21/10/2018 EPS: PAMPANAR Empresa: APEC

Dirección: AVENIDA 2E # 8-28 BARRIO CERVA DE CUCUTA Teléfono: 314 3856586

Base: Actividad: DRAGONJEANTE Fondo de pensión: NINGUNA

ID: 888738728 Nombre: WILMER ALVARO TORRES TORO Sexo: Masculino Femenino Fecha de nacimiento: 14/08/1984 Edad: 25 años

Estado Civil: Soltero Casado Viudo Separado Libre Escolaridad: Primaria Secundaria Técnico Univ. Post Grado

Dirección: BARRIO POLLEN Teléfono: 3185795463 ATE: MANGLAZA Municipio: Departamento: Nariño

Antecedentes clínicos: Ninguno

Ant. de ingreso al cargo: DRAGONJEANTE Antigüedad en la empresa: 0 Años de personas a cargo: 0

Sección: OPERATIVO Turno: Diurno Nocturno Rotativo

Descripción funciones del cargo: SEGURIDAD, CONCILIACIÓN, DISCIPLINA Y ORDEN DE LOS ESTABLECIMIENTOS, CUSTODIA, VIGILANCIA

Máquinas herramientas y materia prima usadas:

Uso de elementos de protección en el cargo: Escudo Casco Zapatos Guantes Botas Protector auditivo Respirador Goggles
 Escalera Cinta Mangas Piel Veaer Ocas CHALECO ANTIBALAS, BASTON, RADIO, RESTRICCIONES, REVOLVER, FUSIL, PISTOLA, LAMPARA, GORRA - UNIFORME - TONFA

SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS
 NIT. 900649014-7
 Dirección, Calle 17 # 29 - 12 Centro
 TEL: 731 3076 - 7306663 - 3155434903
HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

HISTORIA DE EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGOS

Empresa	Ocupación	Factores de Riesgo													Tiempo Años							
		D	S	A	V	R	T	P	R	S	H	C	B	A		P	E	M	F	EPP	MEC	OT
ANEXOS DE JUSTICIA	MANTENIMIENTO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	2
PALACIO DE JUSTICIA	MANTENIMIENTO	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	2

Observaciones:

ACCIDENTES DE TRABAJO SI NO TRAJO HISTORIA CLINICA SI NO

Fecha	Empresa	Tipo Lesión	Parte Afectada	Días de	SÍNTOMAS	
					S	NO

INDEMNIZACIÓN SI NO

Observaciones:

SONAR SAS
 NE 800849814-1
 Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro
 Tel: 7810078 - 7369588 - 315404863
SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS
HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

ENFERMEDAD PROFESIONAL SI NO INDEMNIZACIÓN SI NO TRABAJO HISTORIA CLÍNICA SI NO

Observaciones:

ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

Enfermedad	Fecha	Nº Dosis
Hepatitis B	26/10/2018	Dosis 1
Hepatitis A	26/10/2018	Dosis 1

Observaciones:

ANTECEDENTES FAMILIARES

Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO
HTA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ASMA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
INFARTO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	TBC	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ACV	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ARTRITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ALERGIAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ENF. MENTAL	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ÚLCERA PÉPTICA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	CÁNCER	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
DIABETES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	OTROS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Observaciones: NEGA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO
CEFALEA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	BRONQUITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HERNIA INGUINAL	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
DEF. VISUAL	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ASMA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HERNIA UMBILICAL	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
SORDERIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	TBC	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HERNIA BARIÁTRICA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
OTITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ENF. ACO. PÉPTICA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	VARICES EN M.M.I.La	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
SINUSITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	COLITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	VARICOCELE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
TINITUS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	COLELITIASIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DERMATITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
CONVULSIONES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	URICITIASIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ARTRITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
HTA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	EMFISEMA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	LEISHA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ENF. CARDIACA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ETS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	CERVICALGIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
HEPATITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	HIPERCOLESTERONEMIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DORSALGIA	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
ENF. TIROIDES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	CÁNCER	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	TUNEL CARPIANO	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
AMIGDALITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	TROMBOSIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DOLOR ARTICULAR	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
RINITIS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	DIABETES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			
ENF. MENTALES	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ALERGIAS	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>			

Observaciones: NEGA AL MOMENTO DE LA CONSULTA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, NEGA ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS, NEGA CONSULTA EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA CON PSICÓLOGA Y/O PSICÓLOGA.



SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS

NO. 800346814
 Dirección: Calle 17 # 28 - 12 Centro
 Tel. 7310078 - 7396686 - 318540183

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

ANTECEDENTES QUIRURGICOS

Diagnóstico	NO	Fecha	Complicaciones
	NO		

ANTECEDENTES TRAUMATICOS

Diagnóstico	NO	Fecha	Complicaciones
	NO		

ANTECEDENTES MEDICAMENTOSOS

NO

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menstruación: Oligo Normo Poli Amenorrea Dismenorrea No
 Método: O P A C E M V FUP FUC Resultado: Si No

¿Practica algún deporte? Si No Frecuencia: Diaria Semanal Quincenal Mensual Ocasional

FUTBOL:
 He presentado lesiones deportivas Si No Examen médico:
 Actividades manuales Si No Ocio/distracción Si No

ANTECEDENTES TOXICOS

Fumo: Si No Exfumador Si No Años de consumo: Años de fumador: Cigarrillos al día:
 Licor: Habitual Si No Frecuencia: Diaria Ocasional Semanal Quincenal Mensual Drogadicción: Si No

REVISIÓN POR SISTEMAS

	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO	Enfermedad	SI	NO
Corazón	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Brucela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Alteración Visual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dermatitis alérgica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Respiratorio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Prurito	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Rinitis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Limitación para movimientos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Alimentario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dispepsia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Inflamación de articulaciones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Genitourinario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tenores rectal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Hipertensión ocular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Secreción ocular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Neurológico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Vértigo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exotropías	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Ranchedad ocular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Endocrino	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Sordera	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obstrucción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Arterioesclerosis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Metabólico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dolor torácico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obstrucción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Arterioesclerosis	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Musculoesquelético	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Dolor abdominal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Neumopatía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obstrucción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Immunológico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Eupneúrico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Presbiopía	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obstrucción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Óptico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exoftalmos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tampono vascular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obstrucción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cardíaco	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Diarrea	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Alteración sensorial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Obstrucción	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones: ASINTOMATICO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. LOCE PENARNT ALERTA, COORDINANTE, ORIENTAZO EL TIEMPO, LUGAR Y PERSONA. LOCIDO, LENGUAJE ARTICULADO, MEMORIA CONSERVADA, PENSAMIENTO LOGICO SIN SIGNOS CLINICOS DE ANSIEDAD NI DEPRESION



SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO SONAR SAS
 NR. 800848614 - 1
 Dirección: Calle 17 # 29 - 12 Centro
 Tel: 7319078 - 7389548 - 3155404863
HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

EXAMEN FÍSICO ASPECTO:
 Estatura 163 cm. Talla 163 cm. Peso 65 Kg. IMC 25.70 Interpretación NORMAL Tm 120/70 FC 68 /Min. FR 18 /Min.
 Medida cintura 81 cm. Cadera 91 cm Índice cintura-cadera 0.89 Base de datos: 18.6 Norma: 18.8-24.2 Sexo: M Edad: 20-29.9 Obesidad: >30%
 Interpretación índice cintura-cadera

ORGANO O SISTEMA	NORMAL	ANORMAL		
PIEL	Ciudad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Tatuajes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Feridas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OJOS	Palpados	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Conjuntivas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pupilas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Escleras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Cornetas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Fondo de Ojo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Medidas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Agudeza visual	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
OÍDOS	C. auditivos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Falanges	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Tímpanos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
NARIZ	Cornetas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Tabique	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Mucosa	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	El Paranasales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
BOCA	Labios	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Lengua	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Amígdalas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Dentadura	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
CUELLO	Tiroidea	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Movilidad	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
TÓRAX	Senos	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Corazón	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pulmones	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Diaphragma	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
DORESO	Columna Vert.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Adhesión CENTRAL Echegar. Sens. Vies. am. Clasificación II
ABDOMEN	Visceras	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Perid	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Hernias	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
GENITALES	Genitales	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	NO EXAMINADO PACIENTE SIN ANTECEDENTES O SINTOMAS GENITOURINARIOS
EXTREMIDADES	Superiores	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tinel: D Negativo Negativo Phalen: D NEGATIVO Negativo Fickelstein: D. NEGATIVO NEGATIVO
		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	NEER - HAWKINS-KENNEOY - JOBE - TEST DE YOCUM TEST DE ERCONOLITE NEGATIVO BILATERAL, NO DEFORMIDADES APARANTES AL EXAMEN FÍSICO
		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Bohzo: D Negativo Negativo MC MURRAY NEGATIVO BILATERAL Cayer: D Negativo Negativo Lange: D NEGATIVO NEGATIVO
	Inferiores	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	NO EDEMA - NO DOLOR LOCAL A LA PALPACION EN ARTICULACIONES - ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, TENDON DE AQUILES NO DOLOROSO A LA PALPACION LOCAL SE PALPA BITEGRO
		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Vascular

SALUD OCUPACIONAL DE NAUPO SONAR SAS



Nº 900648514-1
Oficina Calle 17 # 29 - 12 Centro
Tel 7310078 - 7389588 - 348540783

HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

Table with 4 columns: Neurologicos, Fuerza, Marcha, Sensibilidad, Reflejos. Values include 'Fuerza 2 0', 'Marcha 2 0', 'Sensibilidad 2 0', 'Reflejos 2 0'.

Table with 3 columns: Tipo de Examen, Fecha, Resultado. Rows include: Cuadro Hemático (Nov 8 2018, NORMAL), Perfil de Colesterol (Nov 10 2018, ALBUMINA 20MG/DL DL), Glicemia (Nov 10 2018, NORMAL), Hemograma completo, Espinograma (Nov 8 2018, Normal), Audiometria (Nov 8 2018, Normal X), Optometria (Nov 8 2018, Normal). Includes sub-sections for Def. Refracto, Corrección, and Diagnóstico.

PROGRAMA DE ANÁLISIS DE RIESGO... Visual 2, Auditivo 0, Respiratorio 0, Cardiovascular 0, Patología 2, Ergonomía 2, Otros 0.

Table with 2 columns: Tipo, Descripción. Rows include: Tipo 1 (Trastorno de la refracción no especificado), Tipo 2 (Heterometropía hipermetrópica simple).

PACIENTE CON TALLA 1.80 SE EVALUA PROFESIOGRAMA DONDE DETERMINA QUE LA TALLA MINIMA PARA HOMBRES DEBE DE SER SUPERIOR A 1.80... SE ENCUENTRA CON HETEROMETROPIA HIPERMETROPICA SIMPLE...

CAPACIDAD EN CUIDADO VISUAL Y PRUEBA VISUAL CONTROL OPTOMETRICO ANUAL INCLUIR A SVE PARA RIESGO BIOMECANICO...

CAUSA DE LA RESTRICCIÓN: NO CUMPLE CON PROFESIOGRAMA (PAGINA 18) NORMAL 18, PERFIL PROFESIOGRAFICO PARA EL TRABAJANTE EN LO REFERENTE A LA TALLA MINIMA

... de la ... Autoridad ...

... de la ...

... de la ...



Fecha: 25/11/2019 06:06:19 a.m
 Paciente: WILMER ALBERTO TORRES TORO
 Examen: ELECTROCARDIOGRAMA
 Empresa: SALUD OCUPACIONAL DE NARIÑO S

Sede: PASTO
 Estudio: 63340639 244587
 Documento: 1085736729
 Edad: 25 a 2 m 14 d

ELECTROCARDIOGRAMA.

INDICACION	Evaluación médica
FC	63x minuto.
PR	153mseg.
QRS	105mseg
QTc	406mseg.
Eje QRS	62grados

INTERPRETACION:

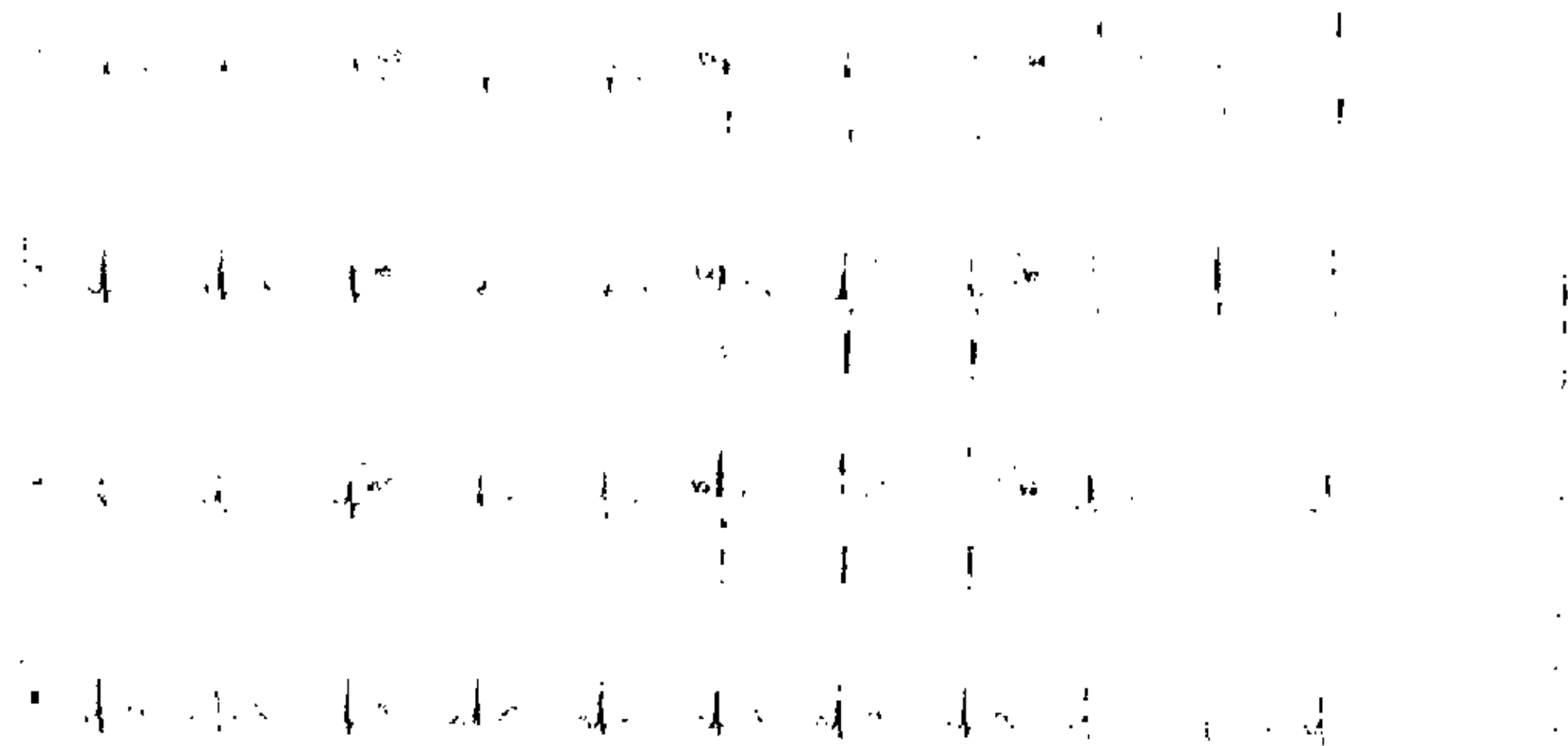
RITMO SINUSAL.
 TRAZADO SIN ALTERACIONES.

ANDRES HERNANDO CLEVES CAMARGO
 M.D. CARDIOLOGO
 R.L. 78754394
 C.C. 78754394
 Transcrito por: GUTIERO

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la necesidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la responsabilidad para definir la necesidad de pruebas complementarias es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

10-11-78
10-11-78
10-11-78
10-11-78
10-11-78
10-11-78

an 11 am to 12 AM
F-105 62 LPM
M-PR 100
D-PR 100
T-PR 100
P-PR 100
A-PR 100
S-PR 100
Q-PR 100





CNSC



Comisión Nacional
del Servicio Civil



INPEP

39

Bogotá, 10 de Diciembre de 2019

Señor:
WILMER ALBEIRO TORRES TORO
Aspirante Concurso Abierto de Méritos
Convocatoria N° 800 de 2018 - INPEP Dragoneantes.

Asunto: Respuesta Reclamación resultados de la Valoración Médica

Respetado aspirante:

En el marco del Contrato de Prestación de Servicios No. 248 de 2019 suscrito entre la Universidad de Pamplona y la Comisión Nacional del Servicio Civil de conformidad con lo establecido en el Acuerdo 20181000006196 de 12-10-2018, la Universidad de Pamplona en cumplimiento de sus obligaciones contractuales, en especial, la de dar respuesta a este tipo de reclamaciones.

El aspirante interpuso la reclamación contra los resultados de la Valoración Médica. Mediante N° de reclamación 262278158 conforme a lo dispuesto en el Acuerdo 20181000006196 del 2018, Convocatoria No. 800 de 2018 - INPEP Dragoneantes.

El día 18 de Noviembre de 2019, se publicó el resultado de la Valoración Médica, a través de la página web de la Comisión Nacional de Servicio Civil, para lo cual, los aspirantes tenían derecho a reclamar del 19 al 20 de Noviembre de 2019, al tenor de lo preceptuado en el Artículo 38 del Acuerdo 20181000006196 del 2018.

En aras de salvaguardar los principios de la Función Pública consagrados en el Artículo 2° de la Ley 909 de 2004 entre ellos; la igualdad, mérito, moralidad, eficacia, economía, imparcialidad, transparencia, celeridad y publicidad, en virtud de la reclamación interpuesta por el aspirante, la Universidad de Pamplona como ente Operador Logístico del Concurso abierto de méritos, correspondiente de la Convocatoria 800 de 2018 - INPEP Dragoneantes, y en cumplimiento de sus obligaciones contractuales, procedió a dar respuesta al aspirante en los siguientes términos:

La presentación de la Valoración Médica no constituye una prueba dentro de la convocatoria, sino que constituye un requisito previo y obligatorio para ingresar al



40



CNSC



INPEC

concurso de Capacitación u Orientación en la Escuela Penitenciaria Nacional del INPEC, esta valoración analiza la aptitud médica y psicofísica, entendida esta de manera general como la capacidad mental y física que posee un ser humano para desempeñar una actividad u oficio.

Con ocasión a la valoración médica, las inhabilidades de este tipo se encuentran reguladas en la Resolución No. 002141 del 09 de Julio 2018 "Por medio del cual se actualiza el Profesiograma, Perfil Profesiograficos y Documento de Inhabilidades Médicas Versión 4 para el empleo de Dragoneantes, Versión 3 para los empleos de Inspector Jefe"

La capacidad médica y psicofísica de los aspirantes a ingresar como alumnos de la Escuela Penitenciaria Nacional, se califica bajo los conceptos de APTO y NO APTO.

El aspirante que cumple con todas las condiciones médicas, físicas, psicológicas y demás que le permitan desarrollar normal y eficientemente la actividad correspondiente, según el Profesiograma del Empleo de Dragoneante establecido por el INPEC, será considerado APTO.

Será calificado NO APTO al aspirante que presente alguna alteración médica, según el Profesiograma del Empleo de Dragoneante establecido por el INPEC, razón por la cual será excluido del proceso de selección

El aspirante que obtenga calificación definitiva de NO APTO en la Valoración Médica, será excluido del proceso de selección en esa instancia.

Respecto a su solicitud donde manifiesta que: "...me vuelve a realizar el examen médico de electrocardiograma (EXG) puesto que nunca he tenido enfermedad alguna del corazón..." cabe de indicarle al aspirante que el electrocardiograma se encuentra dentro del rango normal.

Por otra parte, revisada nuevamente la historia clínica del aspirante se pudo corroborar que presenta restricción en su estatura, para ejercer el cargo de Dragoneante, toda vez que el rango de la misma se encuentra por debajo del límite de talla exigida por empleo a proveer. Lo anterior teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 47 del Acuerdo 20181000006196 de 2018:

(...)

ARTÍCULO 47.- ESTATURA MÍNIMA Y MÁXIMA DE LOS ASPIRANTES. De conformidad con la Resolución No. 002141 del 09 de Julio de 2018 del INPEC,





CNSC



Comisión Nacional
de Servicio Civil

CIUDAD DE BOGOTÁ



INPEC
INSTITUTO PENAL

uno de los requisitos de Aptitud Física del aspirante es la estatura, la cual debe encontrarse dentro de los siguientes rangos:

- Hombres Mínima: 1,65m y Máxima: 1,98m
- > Mujeres Mínima: 1,58m y Máxima: 1,98m

La estatura de los aspirantes será evaluada al momento de la presentación de la valoración médica, dicha medición será realizada por el Médico Especialista en Salud Ocupacional, siendo ésta la única valoración válida para el proceso de selección.

La Comisión Nacional del Servicio Civil recomienda que el interesado que no cumpla con los estándares de estatura mínima y máxima aquí precisados, no se inscriba en el proceso, so pena de ser excluido.

(...)

Asimismo, es importante reiterar al aspirante que al momento de realizar la inscripción el mismo acepta la totalidad de las reglas de la convocatoria tal y como lo establece el numeral 7 del Artículo 9 del acuerdo 2018100006196 de 2018:

ARTÍCULO 9º.- REQUISITOS GENERALES DE PARTICIPACIÓN.

Para participar en el proceso de selección se requiere:

(...)

7. Aceptar en su totalidad las reglas establecidas en el Proceso de Selección.

(...)

En esto entendido se evidencia que, el aspirante presenta una inhabilidad para prestar el servicio en la INPEC, toda vez que, Dentro del proceso de selección y en la búsqueda del personal idóneo se debe observar el marco normativo y jurisprudencial que ha venido descantándose en los pronunciamientos de las Altas Cortes, dándose las modificaciones realizadas por la rama legislativa que se observarán en el profesograma, siendo un factor influyente en el reclutamiento de aspirantes a formar parte de la guardia penitenciaria, creándose perfiles acordes a las necesidades y funciones a realizar en la institución, respetándose los derechos fundamentales como seres humanos ajustados a la Constitución política y el bloque de constitucionalidad.





CNSC



Comisión Nacional de Servicio Civil



INPEC

42

Por otra parte, se le informa al aspirante que el día 10 de Diciembre de 2018 se publicaran resultados definitivos de la Valoración Médica, los cuales puede consultar a través de la página web de la CNSC, con su usuario y contraseña.

En consecuencia, SE RATIFICA el estado de NO APTO del aspirante WILMER ALBEIRO TORRES TORO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.088.736.729, dentro de los resultados de la Valoración Médica de la Convocatoria 800 de 2018 - INPEC Dragoneantes.

Frente a esta decisión que resuelve la reclamación contra los resultados de la Valoración Médica de la Convocatoria 800 de 2018 - INPEC Dragoneantes, no procede ningún recurso quedando en firme la misma.

Cordialmente,

ARMANDO QUINTERO GUEVARA
Líder del proceso de reclamaciones
C.C. 13487199 de Cúcuta
T.P No. 93352 del C. S. de la J.

Fecha: 10/12/18



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE COLOMBIA

HB. N. C. 1088738729 - 81037

Doly Pantoja Guerrero
Endocrinóloga
U. Nacional de Colombia
HISTORIA CLINICA

Cra 31 No 18 A - 10 Esquina Las Cuercas
Segundo Piso
Cel. 3118324800 - 3173053103

43

Fecha Ingreso 13/12/2018 15:03

Fecha Egreso

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE: TORRES TORO WILMER ALBERTO
LUGAR NAC.: DOC. ID. CC1088738729
E. CIVIL: SOLTERO (A) FEC. NAC. 14/08/1964
OCUPACIÓN: NO ESPECIFICADA EDAD: 25 Años
CIUDAD: BARRIO MASCULINO
DIRECCIÓN RESIDENCIA: MZ C CASA 14 BELEN TELÉFONO: URBANO (Urbano)
ESTRATO: BENEFICIARIO TELÉFONO: 3185785800
ACUDENTE: MARTHA CECILIA TORO TELÉFONO: A+
PARENTESCO: MADRE REGIMEN: 3216901815
EMPRESA: ETISA
ETIA: Q. POBLACIONAL
ESCOLARIDAD: BÁSICA SECUNDARIA (BACHILLERATO) EPS
DISCAPACIDAD: BÁSICO; ORIENTACION SEXUAL
MOTIVO CONSULTA: TALLA
ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE QUE SE PRESENTO AL IMPEC DONDE FUE RECHAZADO POR ESTATURA, PIDE CONCEPTO PARA DEFINIR SI TIENE "ALTERACION GSEA" Y QUE NO HAY AFECTACION EN SALUD ACTUAL. A MOMENTO ASINTOMÁTICO.

- HALLAZGOS REVISIÓN POR SISTEMAS**
- 1. RESPIRATORIO: Normal
 - 2. ORGANOS DE LOS SENTIDOS: Normal
 - 3. CARDIOVASCULAR: Normal
 - 4. GASTROINTESTINAL: Normal
 - 5. GENTOURINARIO: Normal
 - 6. NEUROLOGICO: Normal

- 7. PIEL Y ANEXOS: Normal
- 8. OSTEOMUSCULAR: Normal
- 9. ENDOCRINO: Normal
- 10. PSICOSOCIAL: Normal
- 11. LINFATICO: Normal
- 12. DTRO: Normal

TIPO DESCRIPCIÓN ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NEGATIVOS. 13/12/2018
QUIRÚRGICOS: NEGATIVOS. 13/12/2018
MEDICAMENTOS EN USO: NEGATIVOS. 13/12/2018
FAMILIARES: NEGATIVOS. TALLA PATERNA: 140 CMS. TALLA MATERNA: 150 CMS. TALLA BAJA LINEA MATERNA Y PATERNA. 13/12/2018

PERSONALES

OCULARES: Negativo
ESTÉTICOS: Negativo
FARMACOLÓGICOS: Negativo
OTROS: TOXICOS NEGATIVOS. 13/12/2018
Negativo

ANTECEDENTES PRÓSTATA, PLANIFICACIÓN FAMILIAR E ITS

Identificación	NO	Sí	NO	Costes	NO	Fecha	Resultado	NO	Fecha
Enfermedad transmisión sexual	NO	NO	PSA	NO	Fecha	Resultado	NORMAL		
Tamizaje Próstata	NO	NO	Fecha						
Tacto Rectal	NO	NO	Fecha						
T.A 160/95	PULSO 108	F.RES. 12	T ^m	PESO 58	TALLA 163	PC	SP02	INC	22 20
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO SINTOMÁTICO DE PIEL SSNP									

- HALLAZGOS EXAMEN FÍSICO**
- 1. CABEZA: Normal
 - 2. OJOS: Normal
 - 3. OÍDOS: Normal
 - 4. NARIZ: Normal
 - 5. BOCA: Normal
 - 6. GARGANTA: Normal
 - 7. CUELLO: Normal
 - 8. TORAX: Normal
 - 9. CORAZÓN: Normal
 - 10. PULMÓN: Normal

- 11. ABDOMEN: Normal
- 12. PELVIS: Normal
- 13. TACTO RECTAL: Normal
- 14. GENTOURINARIO: Normal
- 15. EXTREMIDADES SUP: Normal
- 16. EXTREMIDADES INF: Normal
- 17. ESPALDA: Normal
- 18. PIEL: Normal
- 19. ENDOCRINO: Normal
- 20. SISTEMA NERVIOSO: Normal

14 DIC DE 2018 CLINICAO:
EVALUACION PARACLINICOS TSH NORMAL. Z8 SOMATOMEDINA C 1211 NORMAL NORMA 85 - 897

DX PRINCIPAL: E348 - TRASTORNO ENDOCRINO - NO ESPECIFICADO
TIPO DX: CONFIRMADO REPETIDO
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
DX CLINICO: PACIENTE BANO
ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON TALLA NORMAL DENTRO DEL RANGO GENETICO; NO HAY ALTERACION ENDOCRINA ASOCIADA, PCTE BANO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA - HORA	CANT	PERSONAL
80415	EXAMENES DE URINA	13/12/2018 15:03	2	PANTOJA DOLY
80304	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIPODE ULTRASENIBLE	13/12/2018 15:03	2	PANTOJA DOLY

Doly Pantoja Guerrero
ENDOCRINOLOGA
NACIONAL DE COLOMBIA
R.M. 321128
DOLY PANTOJA DOLY

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

Numero 1.088.736.729
 TORRES TORO

Apellido
 WILMER ALBEIRO

Nombre

[Signature]

[Portrait Photo]

REPUBLICA DE COLOMBIA
 DEPARTAMENTO DE NARIÑO
 PERSONERIA MUNICIPAL DE SAMANIEGO
 Código de desplazamiento No. 591974
 FIRMA RESPONSABLE

[Signature]

[Stamp]

14-SEP-1994

DEPARTAMENTO DE NARIÑO
 MUNICIPIO DE SAMANIEGO

LUGAR DE NACIMIENTO
 1.62 A+ M

ESTRUCTURA E.E. AN. SEXO

17-OCT-8812 SAMANIEGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL

[Barcode]

PARA SER CONSULTADO CONTACTARSE CON UNO DE LOS REGISTROS EN LOS SIGUIENTES PUNTO DE CONTACTO