

Datos del paciente

No. Identificación: **DBMES2** Edad: **0 meses** Sexo: **MASCULINO**
Nombre: **EDGAR CANO DE LA ROSA** Fecha de Nacimiento: **19/05/2023** Pasaporte: **SD**
Fecha de Resultado: **14/06/2023**
Procedencia: **Particular**
Médico Tratante: **A QUIEN CORRESPONDA**

¿En la actualidad ha fumado tabaco en el ultimo mes?

No -

¿Ha tenido alguna vez alguna de las siguientes condiciones?

Ataques epiléptico ayer por la noche como a las 8
Condicion cardiaca (arritmia, infarto al miocardio, angina de pecho) hoy en la mañana

¿Ha tenido alguna vez alguno de los siguientes problemas pulmonares?

Asbestosis -
Asma -

¿Tiene en la actualidad algunos de los siguientes síntomas de enfermedad pulmonar?

Cortedad de respiración al caminar rápidamente en terreno plano o al subir una colina o inclinación ligera -
Cortedad de respiración que interfiera con su trabajo -

¿En su trabajo actual, está trabajando a grandes altitudes (sobre 5,000 pies), o en un lugar que sea más bajo que la cantidad normal de oxígeno?

No -

¿En el trabajo o en el hogar, alguna vez ha estado expuesto a solventes peligrosos, químicos aerosuspendidos peligrosos (e.g., gases, emanaciones o polvos), o ha entrado en contacto con los químicos peligrosos?

No -

Alguna vez ha trabajado con los materiales o condiciones listados a continuación

Asbesto -
Sílice: (i.e., chorro abrasivo con arena) -
Tungsteno/cobalto (e.g., moliendo este material) -

¿Ha usado un respirador?

Si uno de tierra BLANDA

¿Si ha usado un respirador, alguna vez ha tenido alguno de los siguientes problemas?

Alergias o salpullidos de la piel -
Cualesquiera otro problema que interfiera con su uso del respirador -

¿En la actualidad toma medicamentos para alguno de los siguientes problemas?

Problemas respiratorios o pulmonares -

CUESTIONARIO DE EXPOSICIÓN LABORAL 1

No aplica -

CUESTIONARIO DE EXPOSICIÓN LABORAL 2

No aplica -

