

LINKS

RUC: 0992236655001

Dirección: Colegio Ecomundo

Telf.:

**FICHA MEDICA
OCUPACIONAL**
Usuario: admin

Fecha y hora: 16/1/2017 10:44:12

DATOS PERSONALES

Nombre completo: Banchon Ciro Cents Jimmy Trijondred Dólars	
Tipo ID.: Cédula	ID: 0300300300
Código sistema: 361	Género: Masculino
Dirección: Los sauces uan	Teléfono: 22344040
E-mail: jimmy@ihateatrium.com	Fecha de nacimiento: 18/01/1991
Profesión: Ingeniería de Sistemas	Estado civil: SOLTERO/A
Ingreso mensual: \$0.00	Num. de hijos: 0
	Lateralidad: Diestro
DATOS NACIONALIDAD	
País Nacionalidad: Ecuador	Provincia: Guayas
Ciudad:	
DATOS RESIDENCIA	
País residencia: Ecuador	Provincia: Guayas
Ciudad: Guayaquil	Parroquia: Tarqui
Vive en casa propia:	Tiempo de reidencia: Menos de un año

DATOS DE EMPLEADO

DATOS DE EMPLEADO	
Código empleado: 8	Tipo empleado: Mantenimiento
Área: INGLES	Depto.: DOCENCIA
Cargo: PROFESOR	Jornada: Matutina
Fecha inicio contrato: 01/07/2016	Fecha fin contrato: 01/10/2016
Horario entrada: 08:00 AM	Horario salida: 05:00 PM
Extensión: 504	Correo institucional: jbanchon@redlinks.com.ec

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA TRABAJO ACTUAL

Guantes de plástico desechables
Gorro o cofia
Careta de seguridad
Botas plásticas
Zapatos con suela antideslizante

DATOS LABORALES

Nombre empresa	RUC	Cargo	Telf.	Mail
ESPOL	0923409409	Desarrollador	55555	jbanchon@iloveeespol.edu.ec

ACTIVIDADES EXTRALABORALES

Cachuelea limpiando el parque de por su casa
--

ANTECEDENTES DE RIESGOS LABORALES

Nombre empresa	Riesgo Físico	R. Fisicomecánico	R. Químico	R. Biológico	R. Disergonómico	R. Psicosocial
ESPOL	artrosis en los dedos		de quedarse en química	de quedarse en biología	no se que es disergonomico	yojojy
ESPOL		qwety				

ANTECEDENTES DE ACCIDENTES LABORALES

Nombre empresa	Causa de accidente	Tipo de lesión	Parte afectada	Incapacidad	Secuelas	Fecha de siniestro
ESPOL	se tropezo con una piedra	gravísima	el uñero	no podía caminar bien	no pudo caminar por seis semanas	02/01/2016

DATOS MEDICOS

ANTECEDENTES PERSONALES	
Tabaco: No consume	Alcohol: No consume
Drogas: No consume	

ALERGIAS

(sin alergias)

VACUNAS

(sin vacunas)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES

(sin antecedentes familiares)

ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES

(sin antecedentes personales)

EXAMEN FISICO	
Condición física: ok	Actividad sicomotora: o
Deambulación: ko	Expresión verbal: k
Estado nutricional: oko	Estatura: 0.00Mts.
Peso: 0.00Lbs.	Temperatura bucal: 0.00Grados
Pulso: .00	Presión arterial : 0
EXAMEN REGIONAL	
GENERAL	
Piel: ok	Ganglios: ok
Cabeza: ok	Cuello: ok
CARA	
Ojos: ok	Oídos: ok
Boca: ok	Nariz: ok
Dentadura: o	Garganta: ok
TORAX	
Corazón: ok	Torax: k
Pulmones: ok	Mamas: o
ABDOMEN	
Hígado: kok	Vesícula Biliar: o
Bazo: koko	Estómago:
Intestinos: ok	Apéndice: o
Ano: ko	
CONDUCTOS Y ANILLO	
Cordón Umbilical: ko	Crural: k
Inguinal derecha: ok	Inguinal izquierda: ok
COLUMNA VERTEBRAL	
Deformaciones: k	Masas musculares: oko
Movilidad: k	Puntos dolorosos: oko
REGION URGO-GENITAL	
Tracto urinario: ko	Tracto genital masculino: k
Espermaquia: oko	
Tracto genital femenino: o	Menstruación: kok
Menarquia: ok	Menapmia: ok
Gesta: ok	Partos: ok
Aborto: ok	Cesárea: ok
EXTREMIDADES	
Superior derecha: ok	Superior izquierda: o
Inferior derecha: ok	Inferior izquierda: k
ORGANO DE LOS SENTIDOS	

Ojo derecho: chino	Ojo izquierdo: chino
Oído derecho: chino	Oído izquierdo: americano
EXAMEN NEUROLOGICO	
Reflejos tendinosos: NORMAL	Reflejos pupilares: NORMAL
Marcha: normal	Sensibilidad Superficial: sueprficial
Profundidad Romberg: romberg	
ESTADO MENTAL	
Estado mental: no se la verdad	Memoria: buena creo
Irritabilidad: suave	Depresión: no tiene

CIRUGÍAS

Cirugía	Localización	Extensión	Propósito	Fecha
---------	--------------	-----------	-----------	-------

EXAMENES DE LABORATORIO

Examen	Resultado	Fecha del examen
--------	-----------	------------------

RADIOGRAFIAS

Radiografía	Localización en el cuerpo	Fecha de la radiografía
-------------	---------------------------	-------------------------

CONCLUSIONES

seguira a prueba hasta lo que el tiempo permita le dure la vida
