

# FORMATO DE RESULTADOS

COD.ATENCIÓN :	00017192	FECHA ATENCIÓN	2022-01-03		
DOC.IDENTIDAD :	72539751	F.NACIMIENTO	1997-05-21	EDAD :	24.0
APELLIDOS Y NOMBRES:	FUENTES/CARPIO/PATRICK ALONSO (SEXO :MASCULINO)				
EMPRESA :	FERREYROS SOCIEDAD A(CRC)				
TIPO EXAMEN :	OCUPACIONAL	PERFIL	MEDICINA		
PUESTO LABORAL :	N/A				

## ANEXO 16

MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS	ALTITUD DE LA LABOR	EXPUESTO A
-----------------------------------	---------------------	------------

SUPERFICIE	<input type="checkbox"/>	<2500 metros	<input type="checkbox"/>	3501<x<4000 metros	<input type="checkbox"/>	Ruido	<input type="checkbox"/>	Vibr. Segmentaria	<input type="checkbox"/>	Mutagénicos	<input type="checkbox"/>	Metales pesados	<input type="checkbox"/>
CONCENTRADORA	<input type="checkbox"/>	2501<x<3000 metros	<input type="checkbox"/>	4001<x<5000 metros	<input type="checkbox"/>	Polvo	<input type="checkbox"/>	Vibr. Total	<input type="checkbox"/>	Solventes	<input type="checkbox"/>	Mov. Repetidos	<input type="checkbox"/>
SUBSUELO	<input type="checkbox"/>	3001<x<3500 metros	<input type="checkbox"/>	>5000 metros	<input type="checkbox"/>	Turnos	<input type="checkbox"/>	Cancerígenos	<input type="checkbox"/>	Posturas	<input type="checkbox"/>	PVD	<input type="checkbox"/>
TIPO	<input type="checkbox"/>					Cargas	<input type="checkbox"/>	Temperaturas	<input type="checkbox"/>	Biológicos	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

OTRO	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------

ANTECEDENTES OCUPACIONALES (Ver adjunto Historia Ocupacional)	
ANTECEDENTES PERSONALES (Enfermedades y accidentes en el trabajo y fuera del mismo)	
ALERGIAS	<input type="checkbox"/>
INMUNIZACIONES	<input type="checkbox"/>

HABITOS	FUNCIONES VITALES	BIOMETRIA	FUNCION RESPIRATORIA
Nada Poco Habitual Excesivo	P. SISTOLICA 0mmHg	Talla 0 m	Ref. Abs %
Tabaco	P. DIASTOLICA 0mmHg	Peso 0 Kg	FVC
Alcohol	F.R. 0min	I.M.C. 0 kg/m2	FEV1
Drogas	F.C. 0min	Cintura 0 cm	FEV1/FVC
	Sat. O2 0	Cadera 0 cm	FEF 25-75%
	Temp. 0°C	I.C.C 0	
			Conclusion

CABEZA
--------

CUELLO
--------

BOCA, AMIGDALAS, FARINGE, LARINGE
-----------------------------------

OJOS	SIN CORREGIR	CORREGIDA
	O.D. O.I.	O.D. O.I.
VISIÓN DE LEJOS		
VISIÓN DE CERCA		
VISIÓN DE COLORES		

OIDOS															
Audición derecha								Audición izquierda							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
dB (A)	0	0	0	0	0	0	0	dB (A)	0	0	0	0	0	0	0

OTOSCOPIA	
OD	OI

# TRIAJE

<b>PULMONES</b>	NORMAL		ANORMAL	
Descripción :				

TORAX :		CORAZÓN :	
---------	--	-----------	--

Miembros superiores :

Miembros inferiores :

Reflejos Osteo-tendinos		Marcha :	
Columna vertebral :		Tacto Rectal	
Abdomen :	0		
Anillos Inguinales		Hernias	
Órganos Genitales		Ganglios :	
Lenguaje, Atención, memoria, orientación, Inteligencia, Afectividad:			

LECTURA DE LA PLACA DE TORAX			
Calidad:	1	Símbolos:	0
Vértices:		Campos pulmonares:	
Hilos:		Senos:	
Mediastinos:		Senos:	
Silueta cardiovascular:	1		

0/-	0/0	0/1	1/0	1/1	1/2	2/1	2/2	2/3	3/2	3/3	3/+
0			A			B			C		
NEGATIVO						PSOTIVO					
NORMAL			SOSPECHA			NEUMOCONIOSIS					

LABORATORIO									
GRUPO SANGUÍNEO	0	FACTOR	0	Hemoglobina		gr. %	Hematocrito	%	Reacciones serológicas a Lúes
Glucosa		Colesterol		Trigliceridos		HDL	LDL	Creatinina	

Orina	
-------	--