

FORMATO DE RESULTADOS

COD.ATENCION:	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	•	•								

FICHA MEDICA RM-312 ANTECEDENTES OCUPACIONALES

				I L O L D I			0001	7.0.		-0				
				AN	TECED	ENTES PATOL	OGICOS PERS	SONALES						
Alergias	Diabetes			TBC		Hepatitis B		H.Col	Pt. Colum			Qx.		
Asma	Н	HTA		ITS		Tifoidea		Prob CV	HBP	umna		Otros		
Bronquitis		Neoplasia		Convulsione	H.tg			Atropatía	Migraña			51103		
Bioliquitis	oriquitis reopiasia			Convaisione		Tily	Attopatia		Iviigiana					
Otros:														
Quemaduras:														
Cirugías:					Intoxicaciones:									
			1						_					
Hábito	s noc	civos		TIPO	TIPO			CANTIDAD			FRECUENCIA			
Alcohol														
Tabaco														
Drogas														
Medicamentos														
				AN	ITECED	ENTES PATO	LOGICOS FAM	IILIARES						
Padre:	Madre:		re:			Hermanos:								
Esposo(a):			N°			Hijos vivos:		H		lecidos:				
				ABSENTISMO	: Enfer	medades y Ac	cidentes (asoc	iado a traba	jo o no)					
Enfermedad, Accidente					Asociado	al Trabajo		Año		Die	as de descanso			
Emermedad, Accidente					SI	NO		Allo	Dia		25 UE UESCANSU			
							Х							
							Х							

Χ

Teléfono: 054-276764 Dirección: Calle León Velarde 406 Yanalnuara



TRIAJE

						EVAL	UACION	MEDIC	A								
Anamnesis																	
711.0111110010																	
PA (mmHg		nHg.)			Temp. (°C)	Temp. (°C)			Sat. O2 (%	6)			(cm.)				
Examen Clínico	F. Resp				Peso Kg.				IMC (Kg/n	n2)			ICC				
	F.Card (x min.)			Cintura (Cintura (c	:m.)								
	Otros :																
Ectoscopia: 0																	
Estado Mental :		0															
						EX	AMEN FI	SICO									
Órgano o	Sistema			Sin Ha	llazgos	Hallazgos											
Piel			0			0											
Cabello			0			0											
			0				Agudeza visual	OD	0	OI	0			OD 0		OI	0
						Agudeza		0			ļ.	Con Corre	ectores				
Ojos y Anexos						Fondo de Ojo						Visión de Colores		0			
						Visión de Profundidad											
Oídos			0														
Nariz																	
Boca																	
Faringe																	
Cuello																	
Aparato Respirator	rio		0			0											
		0															
Aparato Digestivo						0											
Aparato Genitourin	nario					0											
Aparato Locomotor					0												
Marcha						0											
Columna						0											
Miembros Superior	res					0											
Miembros Inferiore	s					0											
Sistema Linfático					0												
Sistema Narviosa					^												

indighted !

Teléfono: 054-276764 Dirección: Calle León Velarde 406 Yanalnuara