P					
«QCC			FICHA	OCUPACIONAL 2025	
american call center				N°. DE CEDULA	
1. DATOS DE FILIACION					
NOMBRE COMPLETO:					
Edad:	SEXO: F M	CARGO		Tiemp. Cargo	
		CARGO		nemp. Cargo	
2.MOTIVO DE CONSULTA:	1				
FMO					
3.ANTECEDENTES PERSON	2314				
Clínicos:	ALES				
asdad					
Quirúrgicos:					
Actividad Fisica:	SI NO / Cual:				
Medicacion Actual					
Alcohol					
Tabaco					
Otros					
4. INFORMACION OCUPA	CIONAL				
Incidente de trabajo:					
Accidente de trabajo:				Calificado: Si - NO Fecha	
Enfermedad profesional:				Calificado: Si - NO Fecha	:
5. ANTECEDENTES FAMILIA					
Cardio-vascular	Metabolica	Neurologica	Oncológica	Infecciosa	Hereditaria
Descrip.					
6.FACTORES DE RIESGOS I	DEL PUESTO DE TRABAJO	1		T	T
Ruido		Polvos		Alta respons.	
Iluminacion		Liquidos		Conflicto de Rol	
Ventilacion		Virus/Bacterias		Sobrecarga lab.	
Caidas mismo nivel		Posturas Forz.		Inestabilidad lab.	
Atropellamientos por		Movimientos		Relaciones Interper.	
vehiculos		Repetitivos		Relaciones interper.	
Caidas Desnivel		Monotomia			
7. SSO SALUD MENTAL(ACTIVIDA	(DEC.)				
RIESGOS LABORALES	ides)				
PAUSAS ACTIVAS					
			_		
8. INMUNIZACION	INFLUENZA	TETANO	HEPATITIS B	COVID DOSIS #	
9. ORGANOS Y SISTEMAS:	<u>. </u>				
Piel y anexo	Respiratorio	Digestivo	Musculo-esqueletico	Hemolinf.	Org. Sentidos
Genito-urinario	Endocrino	Nervioso	Cardio-Vascular		
	1	1	1	<u> </u>	
Descrip.					
1					

MERNIAS Y ANILIOS	ganta Umbilical Superior izquierda s Inguinal derecho Inferior derecha los Clural derecho Inferior derecha los Clural derecho Inferior izquierda los Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO los Clural izquierdo Reflejos tendinosos lotadura COWMA VERTERAL Sencibilidad superficial LAX Deformaciones Reflejos pupilares los Movilidad VISUAL logo derecho logo derecho logo derecho logo derecho Iracto urinario OTOSCOPIA logo derecho logo der	Garganta Ojos				
Garganta Umbilical Superior izquierda Ojos Inguinal derecho Inferior derecha Oldos Clural derecho Inferior izquierda Nariz Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO Baca Clural izquierdo Relejos tendinosos Dentadura COLUMAN VERTERRAL Sencibilidad superficial TORAX Deformaciones Reflejos pupilares VISUAL Pulmones Masa musculares Ojo derecho ABBOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Descrip. Descrip. 12.EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA CETA DIA DESCRIPA ESCÓN INGUINO GENITAL OJO DEF. 1 2 3 6 15 10 Def. Def. 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ganta Umbilical Superior izquierda s Inguinal derecho Inferior derecha los Clural derecho Inferior derecha los Clural derecho Inferior izquierda los Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO los Clural izquierdo Reflejos tendinosos lotadura COWMA VERTERAL Sencibilidad superficial LAX Deformaciones Reflejos pupilares los Movilidad VISUAL logo derecho logo derecho logo derecho logo derecho Iracto urinario OTOSCOPIA logo derecho logo der	Garganta Ojos				
Garganta Umbilical Superior izquierda Ojos Inguinal derecho Inferior izquierda Ojos Clural derecho Inferior izquierda Olidos Clural derecho Inferior izquierda Nariz Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO Baca Clural izquierdo Relejos tendinosos Dentadura COLUMNA VERTERRAL Sencibilidad superficial IORRX Deformaciones Reflejos pupilares Corazón Movilidad VISUAL Pulmones Masas musculares Ojo derecho BABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Irracto urinario OTOSCOPIA Palpacion Tracto genital Oido Izquierdo Descrip. 12.EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 14. 2. 3.	ganta Umbilical Superior izquierda s Inguinal derecho Inferior derecha los Clural derecho Inferior derecha los Clural derecho Inferior izquierda los Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO los Clural izquierdo Reflejos tendinosos lotadura COWMA VERTERAL Sencibilidad superficial LAX Deformaciones Reflejos pupilares los Movilidad VISUAL logo derecho logo derecho logo derecho logo derecho Iracto urinario OTOSCOPIA logo derecho logo der	Garganta Ojos				
Ojos Inguinal derecho Inferior derecha Oldos Clural derecho Inferior izquierda Nariz Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO Boca Clural izquierdo Reflejos tendinosos Dentadura COLUMA VESTERRAL Sencibilidad superficial TORAX Deformaciones Reflejos pupilares Vestual Pulmones Masa musculares Ojo derecho ABBOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Iracto genital Oldo derecho Percsusion Región ano-perineal Oldo Izquierdo Descrip. 12.EXAMENES GENERALES LABORATORIO EX. BIOLAGOROSIICOS CIE 10 Def. 11 2 3 4 5 1 1 2 3 4 6 1 7 6 1 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	Inguinal derecho Inferior derecha Inferior izquierda Inguinal izquierdo Inferior izquierda Inferior izquierd	Ojos				
Clural derecho Inferior izquierda Nariz Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO Bacca Clural izquierdo Reflejos tendinosos Dentadura COLUMNA VERTEBRAL Sencibilidad superficial TORRAX Deformaciones Reflejos pupilares TORRAX Deformaciones Ojo derecho Movilidad VISUAL Pulmones Massa musculares Ojo derecho ABBOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo tzquierdo Dispeccion Tracto urinario OTOSCOPIA Palpacion Tracto genital Oido derecho Percsusion Región ano-perineal Oido tzquierdo Descrip. 12. EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 14. 2 3	Clural derecho Inferior izquierda iz Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO ixa Clural izquierdo Reflejos tendinosos intodura COLUMNA VERTEBRAL Sencibilidad superficial AX Deformaciones Reflejos pupilares azón Movilidad VISUAL mones Masas musculares Ojo derecho OMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Descripto Tracto urinario OTOSCOPIA Descripto Región ano- períneal Oido laquierdo Crip. EXAMENES GENERALES ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA OMETRIA		Umbilical		Superior izquierda	
Noriz Inguinal izquierdo Boca Clural izquierdo Reflejos tendinosos Dentadura COLUMNA VERTEBRAL Sencibilidad superficial TORAX Deformaciones Reflejos pupilares Reflejos pupilares Movilidad VISUAL Pulmones Massos musculares Ojo derecho ABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Tracto urinario OTOSCOPIA Percsusion Región ano-perineal Descrip. TELEXAMENES GENERALES LABORATORIO RX AUDIOMERIA DOPTOMERIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. CIE 10 C	Inguinal izquierdo EXAMÉN NEUROLOGICO Ca Clural izquierdo Reflejos tendinosos Matadura COLUMNA VERTEBRAL Deformaciones Reflejos pupilares Masa musculares Ojo derecho Mosas musculares Ojo tzquierdo Masas musculares Oj	Oidos	Inguinal derecho		Inferior derecha	
Boca Clural izquierdo Reflejos tendinosos Dentadura COLUMNA VERTEBRAL Sencibilidad superficial TORAX Deformaciones Reflejos pupilares Carazón Movilidad VISUAL Pulmones Masos musculares Ojo derecho ABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Dispeccion Tracto urinario OTOSCOPIA Palpacion Tracto genital Oido derecho Percsusion Región ano- perineal Oido Izquierdo Descrip. 12. EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 14. CIE 10 Def. 15. CIE 10 Def. 16. CIE 10 Def.	Clural izquierdo Reflejos tendinosos Intadura COLUMNA VERTEBRAL Sencibilidad superficial AX Deformaciones Reflejos pupilares azón Movilidad YISUAL Interes Masas musculares Ojo derecho AMASAS musculares Ojo Izquierdo AMASAS MASAS MUSCULATES AMASAS MASAS MASAS MASAS OJO IZQUIERDO AMASAS MASAS GENERALES ORATORIO AMASAS MASAS				Inferior izquierda	
Clural izquierdo Reflejos tendinosos Dentadura COLUMNA VERTEBRAL Sencibilidad superficial TORAX Deformaciones Reflejos pupilares VISUAL Pulmones Mosas musculares Ojo derecho ABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Inspeccion Tracto urinario OTOSCOPIA Palpacion Tracto genital Oido derecho Percsusion Región ano- perineal Oido lzquierdo Descrip. 12. EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 14. CIE 10 Def. 15. CIE 10 Def. 16. CIE 10 Def.	Clural izquierdo Reflejos tendinosos Intadura COLUMNA VERTEBRAL Sencibilidad superficial AX Deformaciones Reflejos pupilares azón Movilidad YISUAL Interes Masas musculares Ojo derecho AMASAS musculares Ojo Izquierdo AMASAS MASAS MUSCULATES AMASAS MASAS MASAS MASAS OJO IZQUIERDO AMASAS MASAS GENERALES ORATORIO AMASAS MASAS	Nariz	Inquinal izquierdo		EXAMÉN NEUROLOGICO	
Deformation COLUMNA VERTEBRAL Deformaciones Reflejos pupilores Reflejos pupilores Movilidad VISUAL Pulmones Masas musculares Ojo derecho REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Dido derecho Percsusion Región ano- perineal Descrip. Descrip. Descrip. Descrip. Descrip. Descrip. Descrip. CIE 10 Def.	AZX Deformaciones Reflejos pupilares AZX Deformaciones Reflejos pupilares AZX Movilidad VISUAL ADVINIDAD Masas musculares ADMEN REGIÓN INGUINO GENITAL ADVINIDAD MASAS MUSCULARES ADACION Tracto urinario OTOSCOPIA ADACION REGIÓN ANO- Perineal Oido derecho ADMEN REGIÓN ANO- Perineal Oido Izquierdo ADMEN REGIÓN ANO- Perineal OIDO METRIA COMATORIO DOMETRIA OMETRIA OMETRIA OMETRIA				·	
Deformaciones Reflejos pupilares Corazón Movilidad VISUAL Pulmones Masas musculares Ojo derecho ABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Inspeccion Tracto urinario OTOSCOPIA Palpacion Tracto genital Oldo derecho Percsusion Región ano- perineal Oldo Izquierdo Descrip. 12.EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 14. 2	Deformaciones Reflejos pupilares azón Movilidad YISUAL mones Masas musculares Ojo derecho DOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Dacion Tracto urinario OTOSCOPIA Dacion Región ano- perineal Oido derecho CID. EXAMENES GENERALES ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA OMETRIA					
ABDOMEN Masas musculares Ojo derecho ABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Palpacion Tracto urinario OTOSCOPIA Palpacion Región ano- perineal Oido Izquierdo Descrip. Descrip. 12.EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def.	Mosas musculares Ojo derecho Mosas musculares Ojo derecho Mosas musculares Ojo derecho Ojo lzquierdo Ojo lzquierdo Ojo lzquierdo Ojo derecho Ojo lzquierdo Ojo lzquierdo Ojo derecho Ojo derec					
Pulmones Masa musculares Ojo derecho ABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Dio Izquierdo Dio derecho Oido derecho Oido derecho Oido Izquierdo Descrip. Descrip. Descrip. Descrip. Descrip. Descrip.	Masa musculares Ojo derecho DOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo Decion Tracto urinario OTOSCOPIA Decion Tracto genital Oido derecho Dido Izquierdo CIDIO IZQUIERDO DIDO IZQUIERDO DIDO IZQUIERDO DIDO IZQUIERDO DIDO IZQUIERDO DIDOMETRIA DOMETRIA DOMETRIA DOMETRIA					
ABDOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo OTOSCOPIA Palpacion Tracto urinario Oido derecho Percsusion Región ano- perineal Oido Izquierdo ODescrip. Descrip. ILLEXAMENES GENERALES LABORATORIO RXX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG ILLUMINOSTICOS CIE 10 Def. ILLUMINOSTICOS CIE 10 Def.	DOMEN REGIÓN INGUINO GENITAL Ojo Izquierdo peccion Tracto urinario OTOSCOPIA paccion Tracto genital Oido derecho posusion Región ano- perineal Oido Izquierdo CIP. EXAMENES GENERALES ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA OMETRIA					
Inspeccion Iracto urinario Papacion Iracto genital Precsusion Región ano- perineal Descrip. IZ. EXAMENES GENERALES LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA DESCRIP IZ. BIAGNOSTICOS ICIE 10 Def. ICIE	reccion Tracto urinario OTOSCOPIA Dacion Tracto genital Oido derecho Casusion Región ano- perineal Oido Izquierdo CIP. EXAMENES GENERALES ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA OMETRIA			JITAI		
Palpacion Tracto genital Oido derecho Percsusion Región ano- perineal Oido Izquierdo Percsusion Región ano- perineal Región ano- perineal Región Izquierdo Percsusion Región ano- perineal Región Ano- perineal Región Izquierdo Percsusion Región Ano- perineal Región Ano- perineal Región Ano- perineal Región Izquierdo Percsusion Región Ano- perineal Región Ano- perineal Región Izquierdo Percsusion Región Regió	pacion Tracto genital Oido derecho csusion Región ano- perineal Oido Izquierdo crip. EXAMENES GENERALES ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA OMETRIA			WIAL		
Percsusion Región ano- perineal Oido Izquierdo Pescrip. PESCAMENES GENERALES ABORATORIO EX. AUDIOMETRIA POPTOMETRIA EKG 3. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def.	EXAMENES GENERALES ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA OMETRIA					
Descrip. 12.EXAMENES GENERALES ABORATORIO RX. AUDIOMETRIA DPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def.	CIP. EXAMENES GENERALES ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA COMETRIA					
2.EXAMENES GENERALES ABORATORIO IX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA KG 3. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def.	ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA COMETRIA	ercsusion	kegion ano- perineai		Oldo Izquierdo	
LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA DPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 2	ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA :	Descrip.				
LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA DOPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 2 3	ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA :					
LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA DOPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 2 3	ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA :					
LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 2 3	ORATORIO DIOMETRIA OMETRIA :					
RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 2 3	OIOMETRIA OMETRIA	12 EYAMENES CENEDALES				
AUDIOMETRIA DPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 1	OMETRIA OMETRIA		i			
OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. 2 3	OMETRIA :	LABORATORIO	i 			
13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def.		LABORATORIO RX.				
13. DIAGNOSTICOS CIE 10 Def.		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA				
1 2 2 3 3 4 5 6 6 7 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	DIAGNOSTICOS CIE 10 Def. Prest.	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA				
2 3		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA				
3		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG		CIE 10	Def.	Prest.
3		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
4		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
]	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
5		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1		CIE 10	Def.	Prest.
6		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4		CIE 10	Def.	Prest.
6		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4		CIE 10	Def.	Prest.
	APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 114. APTITUD MEDICA PARA		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO Aptitud	itud	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 14.APTITUD MEDICA PARA Aptitud		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO Aptitud	itud	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 14.APTITUD MEDICA PARA Aptitud		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO Aptitud	servacion	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 6 14. APTITUD MEDICA PARA Aptitud Observacion		CIE 10	Def.	Prest.
,		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA DPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
		ABORATORIO RX. AUDIOMETRIA DPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS		CIE 10	Def.	Prest.
	VPTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 114. APTITUD MEDICA PARA		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO		LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 114. APTITUD MEDICA PARA		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO Aptitud	itud	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 14.APTITUD MEDICA PARA Aptitud		CIE 10	Def.	Prest.
14.APTITUD MEDICA PARA EL TRABAJO Aptitud Observacion	servacion	LABORATORIO RX. AUDIOMETRIA OPTOMETRIA EKG 13. DIAGNOSTICOS 1 2 3 4 5 6 6 14. APTITUD MEDICA PARA Aptitud Observacion		CIE 10	Def.	Prest.