

# Ficha Médico Ocupacional

(ANEXO N° 02 - RM. N° 312-2011/MINSA)



N° de Ficha Médica:	N009-SR000001487	Fecha de Atención	Día	27	Mes	Diciembre	Año	2014
Tipo de Evaluación:	Preocupacional	Periodica	X	Retiro	Otros			
Lugar de Examen:	LABORAL MEDICAL SERVICES EIRL Av. 6 de Agosto # 1115 - Jesús María							

## I. DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:	CERTIMIN SA	R.U.C. Nro:	
Actividad Económica:	MINERÍA		
Lugar de Trabajo:	Av. Las Vegas 845 - Zona Industrial - San Juan de Miraflores		
Puesto de Trabajo:	MANTENIMIENTO		

## II. FILIACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos:	MIGUEL AURELIO MEZA BOLIVAR		
Fecha de Nacimiento:	Día: 14	Mes: Diciembre	Año: 1962
Edad:	52		
[Documento de Identidad Carnet de Extranjería ( ), DNI ( X ), Pasaporte ( )]:	25504814		
Dirección Fiscal:	CONTRALMIRANTE VILLAR CDRA. 7 MZ. B LT. 17		
Distrito:	CALLAO	Provincia:	CALLAO
Residencia en lugar de Trabajo:	SI:	NO: X	Tiempo de Residencia en lugar de Trabajo:
ESSALUD	X	EPS	OTRO
Correo Electrónico:	Teléfono:		
Estado Civil:	Casado(a)	Grado de Instrucción:	Secundaria Completa

## III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa	Área	Ocupación	Fecha	Exposición	Tiempo de Trabajo	EPP
CHEGUA	MANTENIMIENTO	OPERADOR DE MANTENIMIENTO	Fecha Inicio: 02/2005 Fecha Fin: 07/2010	Ruido , Polvos Orgánicos , Polvos Inorgánicos , Soluciones , Levantamiento manual de cargas	5 año(s), 5 mes(es)	Botas de seguridad , Fajas

## IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

Alergias	Diabetes	TBC	Hepatitis B
Asma	HTA	ITS	Tifoidea
Bronquitis	Neoplasia	Convulsiones	Otros
Quemaduras			
Cirugías	X	Intoxicaciones	
Hábitos Nocivos	Frecuencia		
Alcohol	Poco,		
Tabaco	Poco, 01 cigarro al día		
Drogas	Nunca,		







## V. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

Padre	CANCER, Fallecido por Ca. estómago		
Madre	HIPERTENSION ARTERIAL,		
Hermanos	NO REFIERE ANTECEDENTES		
Hijos Vivos:	N°	2	Hijos Muertos
			N°

## Otros Antecedentes y Absentismo: Enfermedades y Accidentes (asociados a Trabajo o no)

Enfermedad, Accidente	Asociado al Trabajo		Año	Días de Descanso
	Si	No		
CIRUGIA Y OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		X	2004	

VI. EVALUACIÓN MÉDICA (llenar con letra clara o marcar con una 'X')									
Anamnesis	Paciente Asintomático								
Examen Clínico	Talla(m)	1.69	Peso (kg.)	67.00	IMC	23.46	ICC	0.00	
	Frecuencia Respiratoria (resp. x min)	20	Frecuencia Cardíaca (lat x min)	72	Presión Arterial (mmHg)	135 / 70	Temperatura (°C)	Afebril	
	Otros	Perímetro Abdominal : 0; Saturación de Oxígeno : 98							
Examen Físico									
Estoscopia	ABEG, ABEN ABEH, AREG, AREN, AREH, AMEG, AMEH, AMEN								
Estado Mental	Estado Mental en aparente buen estado								
Organo o Sistema	Sin Hallazgos	Hallazgos							
Piel	X	Piel sin alteración.							
Cabellos	X	Cabello sin alteración							
Ojos y Anexos	X	Hallazgos	Presbicia Corregida Insuficiente:						
		AGUDEZA VISUAL	Sin corregir			Corregida			
			O.D	O.I	O.D	O.I			
		VISIÓN DE CERCA	20/80	20/80	20/25	20/25			
		VISIÓN DE LEJOS	20/20	20/20					
		Visión de Profundidad	Test de Estereopsis: Frec. 40seg/arc, normal		Visión de Colores	Test de ISHIHARA: Normal			
		Examen Clínico	Ojos y Anexos sin alteración.						
Oído	X	Oídos sin alteración.		Nariz	X	Nariz sin alteración.			
Boca	X	Boca sin alteración		Faringe	X	Faringe sin alteración.			
Cuello	X	Cuello sin alteración		Aparato Respiratorio	X	Aparato Respiratorio sin alteración			
Aparato Cardiovascular	X	Aparato Cardio Vascular sin alteración		Aparato Digestivo	X	Aparato Digestivo sin alteración			
Aparato Genitourinario	X	Aparato Genitourinario sin alteración		Aparato Locomotor	X	Aparato Locomotor sin alteración			
Marcha	X	Marcha sin alteración.		Columna	X	Columna sin alteración.			
Miembros Superiores	X	Extremidades Superiores sin alteración.		Miembros Inferiores	X	Extremidades Inferiores sin alteración.			
Sistema Linfático	X	Linfáticos sin alteración		Sistema Nervioso	X	Sistema Nervioso sin alteración.			
VII. CONCLUSIONES DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA									
Apto.,									
VIII. CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS									
Conclusiones OIT: Sin Neumoconiosis , Pulmones radiológicamente normales.									
Exposición al polvo: Sospecha									
IX. HALLAZGOS DE LABORATORIO									
Hemograma Completo: Dentro de los parámetros de Normalidad. ; Examen de Orina: Dentro de los parámetros de Normalidad. ; Bioquímica: Dentro de los parámetros de Normalidad.									
X. CONCLUSIONES AUDIOMETRÍA									
No se han registrado datos.									
XI. CONCLUSIONES DE ESPIROMETRÍA									
Normal ,Dentro de límites Normales.									
XII. OTROS									
Electrocardiograma:									
Conclusiones: Electrocardiograma, con patrones dentro de límites normales.									
Examen Osteo Muscular:									
Conclusiones: Dentro de los Límites Normales									
Examen Altura Estructural:									
Conclusiones: El Trabajador se encuentra Apto para los trabajos de altura estructural.									
XIII. DIAGNÓSTICOS MÉDICO OCUPACIONALES									
					P	D	R	CIE-10	
No se han registrado datos.									

Otros Diagnósticos		P	D	R	CIE-10								
1 NORMOPESO			X										
2 HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL			X		H900								
3 PRESBICIA CORREGIDA INSUFICIENTE		X			H524								
<b>Apto</b>	X	<b>Apto con Restricciones</b>			<b>No Apto</b>								
<b>XIV. RECOMENDACIONES</b>													
1	Control por Otorrinolaringología.												
2	Cambiar lentes correctores para visión de cerca.												
<table border="1"> <tr> <td>  </td> <td>  </td> <td rowspan="3">Firma y Sello Médico</td> <td rowspan="3">Sin Firma</td> </tr> <tr> <td>Firma del Examinado</td> <td>Huella del Examinado</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Con la cual declara que la información declarada es veraz</td> </tr> </table>								Firma y Sello Médico	Sin Firma	Firma del Examinado	Huella del Examinado	Con la cual declara que la información declarada es veraz	
		Firma y Sello Médico	Sin Firma										
Firma del Examinado	Huella del Examinado												
Con la cual declara que la información declarada es veraz													