



laboral medical
SALUD OCUPACIONAL

Ficha Médico Ocupacional

(ANEXO N° 02 - RM. N° 312-2011/MINSA)

Sin Foto

N° de Ficha Médica:	N009-SR000003719	Fecha de Atención	Día	5	Mes	Setiembre	Año	2015
Tipo de Evaluación:	Preocupacional	X	Periodica		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:	PMM		

II. FILIACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y Apellidos:	JEAN CRISTIAN NEYRA ORE		
Fecha de Nacimiento:	Día: 28	Mes: Noviembre	Año: 1990
Edad:	24		
[Documento de Identidad Carnet de Extranjería (), DNI (X), Pasaporte ()]:	70683368		
Dirección Fiscal:	SEC. NUEVO HORIZONTE MZ.23 LT.30		
Distrito:	SAN JUAN DE MIRAFLORES	Provincia:	LIMA
Departamento:	LIMA		
Residencia en lugar de Trabajo:	SI:	NO: X	Tiempo de Residencia en lugar de Trabajo:
ESSALUD	X	EPS	OTRO
SCTR		OTRO	
Correo Electrónico:	Teléfono: 969877841		
Estado Civil:	Soltero(a)		
Grado de Instrucción:	Secundaria Completa		

III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Empresa	Área	Ocupación	Fecha	Exposición	Tiempo de Trabajo	EPP
HERMES	SEGURIDAD	CUSTODIO	Fecha Inicio: 02/2014	Ruido , Neblinas , Polvos Inorgánicos , Polvos Orgánicos , Gases	1 año(s)	Botas de seguridad
			Fecha Fin: 03/2015			
CERTIMIN	OPERACIONES TÉCNICAS	OPERARIO	Fecha Inicio: 04/2015	Polvos Inorgánicos , Polvos Orgánicos , Gases , Vapores	1 mes(es)	Respirados de cara completa , Botas de seguridad , Guantes , Lentes , Casco
			Fecha Fin: 07/2015			







IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: No refiere

Alergias	Diabetes	TBC	Hepatitis B
Asma	HTA	ITS	Tifoidea
Bronquitis	Neoplasia	Convulsiones	Otros
Quemaduras			
Cirugías	Intoxicaciones		
Hábitos Nocivos	Frecuencia		
Alcohol	Poco, SOCIAL		
Tabaco	No fuma (Preventivo),		
Drogas	Nunca,		

V. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

Padre	OTRAS ENFERMEDADES ,HIPOTIROIDISMO RESIDUAL EN TRATAMIENTO							
Madre	NO REFIERE ANTECEDENTES,							
Hermanos	ASMA,HERMANO MENOR							
Hijos Vivos:		N°	1	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				

VI. EVALUACIÓN MÉDICA (llenar con letra clara o marcar con una 'X')									
Anamnesis	Paciente Asintomático								
Examen Clínico	Talla(m)	1.65	Peso (kg.)	66.00	IMC	24.24	ICC	0.83	
	Frecuencia Respiratoria (resp. x min)	14	Frecuencia Cardíaca (lat x min)	60	Presión Arterial (mmHg)	90 / 60	Temperatura (°C)	Afebril	
	Otros	Perímetro Cadera : 102; Perímetro Abdominal : 85; Saturación de Oxígeno : 98							
Examen Físico									
Estoscopia	ABEG, ABEN ABEH.								
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	Pinguécula: ambos ojos Emétrope						
		AGUDEZA VISUAL	Sin corregir			Corregida			
			O.D	O.I	O.D	O.I			
		VISIÓN DE CERCA	20/20	20/20					
		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		DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO A LA ABDUCCION CONTRA RESISTENCIA		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, para el puesto de trabajo.,									
VIII. CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS									
Este examen No aplica al protocolo de atención.									
IX. HALLAZGOS DE LABORATORIO									
Grupo y factor sanguíneo : "O " - POSITIVO									
Hemograma Completo: Dentro de los parámetros de Normalidad. ; Examen de Orina: Dentro de los parámetros de Normalidad. ; Bioquímica: Glucosa basal, Creatinina, Urea, Transaminasa Pirúvica y Transaminasa Oxalacetica dentro de parámetros normales. Dosaje de plomo en sangre: Valores no significativos para exposición ocupacional.									
X. CONCLUSIONES AUDIOMETRÍA									
Este examen No aplica al protocolo de atención.									
XI. CONCLUSIONES DE ESPIROMETRÍA									
Normal ,Dentro de límites Normales.									
XII. OTROS									
Examen Osteo Muscular:									
Conclusiones: SD HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO									
XIII. DIAGNÓSTICOS MÉDICO OCUPACIONALES									
					P	D	R	CIE-10	
No se han registrado datos.									

Otros Diagnósticos		P	D	R	CIE-10												
1 DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES (PINGUECULA)		X			H111												
2 EMÉTROPE		X															
3 HOMBRO DOLOROSO		X			M755												
4 OTRAS ALTERACIONES NO DEBIDAS A RUIDO: HIPOACUSIA CONDUCTIVA LEVE EN OIDO DERECHO		X			H91												
5 NORMOACUSIA OÍDO IZQUIERDO		X			N002-DD001												
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Apto Apto con Restricciones </div>				X	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> No Apto </div>												
XIV. RECOMENDACIONES																	
1	Uso de lentes con protección UV.																
2	Control anual oftalmológico.																
3	Acudir a consulta por Traumatología para reevaluación de hombro doloroso.																
4	Uso de protección auditiva en caso de exposición a ruido igual o mayor a 85 db en jornada laboral de 8 horas. Control audiométrico en un plazo no mayor a 01 año. Interconsulta a Otorrinolaringología por hallazgo en examen clínico.																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td style="width: 25%; text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td style="width: 25%; text-align: center; vertical-align: middle;"> Firma y Sello Médico </td> <td style="width: 25%; text-align: center; vertical-align: middle;"> Sin Firma </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Firma del Examinado</td> <td style="text-align: center;">Huella del Examinado</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">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																	