





# Examen Clínico

Historia Clínica: N009-SR000001487

<b>I. DATOS DE FILIACIÓN</b>					
Nombres:	MIGUEL AURELIO	Apellidos:	MEZA BOLIVAR	Foto:	
Edad:	52	Seguro:	ESSALUD		
Empresa:	CERTIMIN SA / San Juan de Miraflores	Centro Médico:	LABORAL MEDICAL SERVICES EIRL		
Médico:	Dr(a).MELISSA SANCHEZ	Fecha Atención:	27/12/2014		
<b>II. ANTECEDENTES MÉDICO PERSONALES</b>					
1	CIRUGIA Y OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS				
<b>III. HÁBITOS NOCIVOS</b>					
TABAQUISMO: Poco, 01 cigarro al día	CONSUMO DE ALCOHOL: Poco,	CONSUMO DE DROGAS: Nunca,	ACTIVIDAD FÍSICA: Activo,		
<b>IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES</b>					
1	CANCER / Padre, Fallecido por Ca. estómago				
2	HIPERTENSION ARTERIAL / Madre,				
<b>V. EVALUACIÓN MÉDICA</b>					
<b>Anamnesis:</b>					
¿Presenta síntomas?: No	Síntomas Principales: No Refiere	Relato: Paciente Asintomático			
<b>Antropometría:</b>					
Talla: 1.69 m	Peso: 67.00 Kg	IMC: 23.46 kg/m2	Perímetro abdominal: 0 cm		
<b>Funciones Vitales:</b>					
P.A.S: 135 mmHg	P.A.D: 70 mmHg	Frecuencia Cardiaca: 72 Lat/min	Frecuencia Respiratoria: 20 R/min	Sat. O2: 98 %	
<b>Funciones Biológicas:</b>					
Sin Alteración					
<b>Examen Físico</b>					
Estoscopia	ABEG, ABEN ABEH, AREG, AREN, AREH, AMEG, AMEH, AMEN				
Estado Mental	Estado Mental en aparente buen estado				
Piel	X	Piel sin alteración.			
Cabellos	X	Cabello 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		
Marcha			Columna		
Miembros Superiores			Miembros Inferiores		
Sistema Linfático			Sistema Nervioso		
<b>VI. HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES</b>					
No se han registrado datos.					
				Firma y Sello Médico	
Firma del Examinado		Huella del Examinado		 Dra. Melissa Sánchez Juárez. C.M.P. 53963 Médico Ocupacional LABORAL MEDICAL SERVICES	