## **CUESTIONARIO DE ESPIROMETRÍA**

## GEMO-006/Guías de Evaluación Médico Ocupacional

REGISTRO Nro	N009-SR000005081 FECHA 17/11/2018			D.N.I.: 21855323				
NOMBRE TRABAJADOR	OMBRE TRABAJADOR SALVATIERRA DE RIOS MARGARITA YOLANDAXX							
EMPRESA	MINERA LA ZANJA S.R.L. EXAMEN			PRE-OCUPACIONAL				
FECHA DE NACIMIENTO						М		
PREGUNTAS PARA TODOS LOS CANDIDATOS A ESPIROMETRÍA (RELACIONADAS A CRITERIOS DE EXCLUSIÓN)								
CUESTIONARIO SI						SI	'	NO
1. ¿TUVO DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA O UNA OPERACIÓN (CIRUGÍA) DE LOS OJOS, TÓRAX O ABDOMEN, EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?								
2. ¿HA ESTADO HOSPITALIZADO (A) POR CUALQUIER OTRO PROBLEMA DEL CORAZÓN EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?								
3. ¿HA TENIDO ALGÚN ATAQUE CARDÍACO O INFARTO AL CORAZÓN EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?								
4. ¿ESTÁ USANDO MEDICAMENTOS PARA LA TUBERCULOSIS, EN ESTE MOMENTO?								
5. EN CASO DE SER MUJER: ¿ESTÁ USTED EMBARAZADA ACTUALMENTE?								
( NO APLICA )  ANTECEDENTES MÉDICOS DE IMPORTANCIA								
ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA  ANTECEDENTES SI NO ANTECEDENTES						SI	NO	
HEMOPTISIS		31	110				JI	No
PNEUMOTÓRAX				INFARTO RECIENTE INESTABILIDAD CV				
TRAQUEOSTOMÍA			FIEBRE, NÁUSEA VÓMITO	0				
SONDA PLEURAL				EMBARAZO AVANZADO		(N/A)		
ANEURISMAS CEREBRAL, ABDOMEN, TÓRAX				EMBARAZO COMPLICAD	00 (	(N/A)		
EMBOLIA PULMONAR						•		•
PREGUNTAS PARA TODOS LOS ENTREVISTADOS QUE NO TIENEN LOS CRITERIOS DE EXCLUSIÓN Y QUE POR LO TANTO DEBEN HACER LA ESPIROMETRÍA.								
CUESTIONARIO						SI	NO	
1. ¿TUVO UNA INFECCIÓN RESPIRATORIA (RESFRIADO), EN LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS?								
2.¿TUVO INFECCIÓN EN EL OÍDO EN LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS?								
3.¿USÓ AEROSOLES (SPRAYS INHALADOS) O NEBULIZACIONES CON BRONCODILATADORES, EN LAS ÚLTIMAS 3 HORAS?								
4. ¿HA USADO ALGÚN MEDICAMENTO BRONCODILATADOR DURANTE LAS ÚLTIMAS 8 HORAS?								
5.¿FUMÓ (CUALQUIER TIPO DE CIGARRO), EN LAS ÚLTIMAS DOS HORAS?								
6.¿REALIZÓ ALGÚN EJERCICIO FÍSICO FUERTE (COMO GIMNASIA, CAMINATA O TROTAR), EN LA ÚLTIMA HORA?								
7. ¿COMIÓ EN LA ÚLTIMA HORA?								
						•		
<u>:·····</u>								
······································								
FIRMA DEL TRABAJADOR HUELLA DACTILAR								