

INFORME MÉDICO

NOMBRE: SALVATIERRA DE RIOS MARGARITA YOLANDAxx EDAD: 40 años SEXO: MASCULINO
DNI: 21855323 TELÉFONO:
EMPRESA: MINERA LA ZANJA S.R.L. SEDE: CAJAMARCA
M. EVALUADOR: OCUPACIÓN: FECHA: noviembre 17, 2018

A continuación le informamos los resultados de su evaluación médica:

Antecedentes Personales:

Actividad física: ACTIVO,
Consumo de Tabaco: NADA,
Consumo de Licor: HABITUAL,
Consumo de Drogas: POCO,
Antecedentes Ginecológicos:

Antecedentes Patológicos:

ENFERMEDAD	FECHA INICIO	DETALLE
ALERGIAS	noviembre 08, 2018	hjiijn

Sintomatología Actual:

Antecedentes Familiares:

1	OSTEOPOROSIS / PADRE, kjhikjknj
2	GLAUCOMA / PADRE, jkjl
3	ASMA BRONQUIAL / MADRE, kikiñl

Antecedentes Ocupacionales:

EMPRESA	ÁREA	OCUPACIÓN	FECHA	EXPOSICIÓN	TIEMPO DE TRABAJO	EPP
zxcasdasd	bbb	uuu	FECHA INICIO: 12/2000	POLVOS INORGÁNICOS	1 año(s), 11 mes(es)	OREJERAS, GUANTES
			FECHA FIN: 11/2002			
poop	opopo	opopo	FECHA INICIO: 12/2010	POSTURA FORZADA	7 año(s), 10 mes(es)	ROPA DE SEGURIDAD
			FECHA FIN: 10/2018			

Examen Clínico:

Examen Físico:

Piel y Anexos:
Sistema Linfático:
Ojos:
Oídos:
Nariz:
Boca:
Cuello:
Tórax y Pulmones:
Cardiovascular:
Abdomen:
Ap Genitourinario:
Neurológico:
Examen FÍSICO SIN ALTERACIÓN
Físico:

Articulaciones Osteomusculares:

otras descripciones Osteomusculares:

Grupo sanguíneo: A NEGATIVO
Hemograma: Hemograma sin alteración
VDRL: NO REACTIVO
Orina: Orina sin alteración
Espirometría:
EKG:
Rx Torax OIT: SIN NEUMOCONIOSIS
Hallazgos Importantes: En la presente evaluación médica se encontró lo siguiente:
Aptitud: SIN APTITUD

Recomendaciones:

Ha sido muy garto ofrecerkes nuestors servicios y des ya ponemos a disposición nuestro staff médico y las instalaciones de nuestra institución. No dude en llamarnos para cualquier aclaración o consulta complementaria al 6196161 anexo 5134;

FIRMA EVALUADOR	
Sin Firma	

