

EMPRESA: ☐ LUMINA COPPER S.A.C.

CONTRATISTA: ☒ LUMINA COPPER S.A.C.

APELLIDOS Y NOMBRES: ZAMORA ARCE RONY



☒ ANUAL

☐ RETIRO

☐ REUBICACIÓN

N° DE FICHA: N009-SR000004702

FECHA DEL EXAMEN		21/03/2018		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS																																			
LUGAR Y FECHA NACIMIENTO		DOMICILIO ACTUAL		LUGAR DE LABOR		ALTITUD DE LABOR																																	
Lima peru - 08/04/1994		lima		SUPERFICIE <input checked="" type="checkbox"/>		DEBAJO DE 2500 m <input checked="" type="checkbox"/>																																	
				CONCENTRADORA <input type="checkbox"/>		3501 a 4000 m <input type="checkbox"/>																																	
				SUBSUELO <input type="checkbox"/>		2501 a 3000 m <input type="checkbox"/>																																	
						3001 a 3500 m <input type="checkbox"/>																																	
						4001 a 4500 m <input type="checkbox"/>																																	
						más de 4501 m <input type="checkbox"/>																																	
EDAD	GÉNERO	DNI	ESTADO CIVIL		GRADO DE INSTRUCCIÓN																																		
23 Años	M <input checked="" type="checkbox"/>	70247489	SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/>		ANALFABETO <input type="checkbox"/>																																		
	F <input type="checkbox"/>	TELÉFONO	CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>		PRIM. COMP <input type="checkbox"/>																																		
		987654476	VIUDO <input type="checkbox"/>		SEC. COMP <input type="checkbox"/>																																		
			CASADO <input type="checkbox"/>		TÉCNICO <input checked="" type="checkbox"/>																																		
			DIVORCIADO <input type="checkbox"/>		UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/>																																		
RUIDO		<input type="checkbox"/>		CANCERÍGENOS		<input type="checkbox"/>																																	
POLVO		<input type="checkbox"/>		TEMPERATURA		<input type="checkbox"/>																																	
VIB SEGMENTARIA		<input checked="" type="checkbox"/>		BIOLÓGICOS		<input type="checkbox"/>																																	
VIB TOTAL		<input type="checkbox"/>		MOV. REPET.		<input type="checkbox"/>																																	
		<input checked="" type="checkbox"/>		PVD		<input checked="" type="checkbox"/>																																	
		<input type="checkbox"/>		OTROS		<input type="checkbox"/>																																	
		<input type="checkbox"/>				Describir según corresponda																																	
		<input type="checkbox"/>				Puesto al que postula																																	
		<input type="checkbox"/>				Puesto actual:																																	
		<input type="checkbox"/>				Reubicación: SI NO: X																																	
ANTECEDENTES OCUPACIONALES																																							
(VER ADJUNTO HISTORIA OCUPACIONAL)																																							
III. ANTECEDENTES PERSONALES																																							
DIAGNÓSTICO				FECHA DE INICIO		TIPO DIAGNÓSTICO																																	
NO REFIERE ANTECEDENTES.																																							
IV. ANTECEDENTES FAMILIARES																																							
DIAGNÓSTICO				GRUPO FAMILIAR		COMENTARIO																																	
NO REFIERE ANTECEDENTES.																																							
NÚMERO DE HIJOS																																							
VIVOS		FALLECIDOS																																					
INMUNIZACIONES																																							
HÁBITOS	TABACO	ALCOHOL	DROGAS	TALLA	PESO	FUNCIÓN RESPIRATORIA ABS %																																	
NADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1,60 mts	70,0 Kg	FVC	2,00																																
POCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FEV1	10,00																																
HABITUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IMC		FEV1/FVC	20,00																																
EXCESIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27,34		FEF 25-75%	120,00																																
ACTIVIDAD FÍSICA:				Bajo peso	CONCLUSIÓN	Capacidad ventilatoria normal;	ICC 0,0																																
CABEZA		Cabeza normo cefálica, cuero cabelludo con buena implantación																																					
CUELLO		Cuello, normal, no se palpa tiroides.			NARIZ	SIN ALTERACIÓN.																																	
BOCA, AMÍGDALAS, FARINGE, LARINGE						PIEZAS EN MAL ESTADO	2																																
Normales.						PIEZAS QUE FALTAN	NO APLICA																																
OJOS	SIN CORREGIR		CORREGIDA		ENFERMEDADES OCULARES																																		
	O.D.	O.I.	O.D.	O.I.	Ametropia corregida parcial, Presbicia corregida, Ametropía parcialmente corregida, Ambliopia, Emétrope																																		
VISIÓN DE LEJOS	20/3	20/32	20/2	20/2																																			
VISIÓN DE CERCA	20/3	20/3	3	20/32	REFLEJOS PUPILARES																																		
VISIÓN DE COLORES	NO APLICA				SIN ALTERACIONES																																		
OIDOS				Audición derecha 500 1000 2000 3000 8000																																			
				Audición izquierda 500 1000 2000 3000 8000																																			
<table border="1"> <tr> <td>Hz</td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>3000</td> <td>4000</td> <td>6000</td> <td>8000</td> </tr> <tr> <td>dB(A)</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>11</td> <td>23</td> <td>32</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </table>				Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dB(A)	2	4	11	23	32	4	4	<table border="1"> <tr> <td>Hz</td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>3000</td> <td>4000</td> <td>6000</td> <td>8000</td> </tr> <tr> <td>dB(A)</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> </table>				Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dB(A)	3	3	4	6	2	2	0
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																
dB(A)	2	4	11	23	32	4	4																																
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																
dB(A)	3	3	4	6	2	2	0																																
OTOSCOPIA	OD CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica			F. RESPIRATORIA		18 x min	PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA																																
	OI CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica			F. CARDIACA		3 x min	SISTÓLICA																																
				Sat. O2		0 %	DIASTÓLICA																																
							3 mmHg																																
							0mmHg																																

PULMONES	NORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	ANORMAL	<input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN	Torax simétrico, murmullo vesicular pasa en ambos hemitorax, no se ausculta ruidos agregados.	
MIEMBROS SUPERIORES		SIN ALTERACIONES.					
MIEMBROS INFERIORES		SIN ALTERACIONES.					
REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS		SIN ALTERACIONES		MARCHA		SIN ALTERACIONES	
COLUMNA VERTEBRAL		SIN ALTERACIONES.					
ABDOMEN		Abdomen blando, depresible e indoloro, no se palpan masas, ruidos hidroaéreos normales.				TACTO RECTAL	
		DIFERIDO		<input type="checkbox"/>	ANORMAL		<input checked="" type="checkbox"/>
		NORMAL		<input type="checkbox"/>	OBS.		DIFERIDO.
ANILLO INGINALES	Anillos Inguinales, interno y externo normales, sin presencia de hernias.	HERNIAS		NO		VARICES	
ÓRGANOS GENITALES	DIFERIDO			GANGLIOS		DIFERIDO	
LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, ORIENTACIÓN, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD							
		VÉRTICES		LIBRES.			
		CAMPOS PULMONARES		NORMALES.			
		HILIOS		NORMALES			
N° Rx	ygjh	SENOS		LIBRES.		MEDIASTINOS	
FECHA	gfgf	CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS		Pulmones radiológicamente normales		SILUETA CARDIOVASCULAR	
CALIDAD	BUENA					NORMALES	
SÍMBOLOS							
0/0	1/0	1/1, 1/2	2/1, 2/2, 2/3	3/2, 3/3, 3+	A,B,C	St.	REACCIONES SEROLÓGICAS A LUES
CERO	1/0	UNO	DOS	TRES	CUATRO		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NEGATIVO
SIN NEUMOCONIOSIS		IMAGEN RADIOGRÁFICA DE EXPOSICIÓN A POLVO		CON NEUMOCONIOSIS		POSITIVO	
		SOSPECHA		0		OTROS EXAMENES	
GRUPO SANGUÍNEO		FACTOR RH		HB/HTO		BK(ESPUTO): Negativo	
O	A	B	AB	Rh (+)	Rh (-)	Hemoglobina 14	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 G/dl / 32 %	
						Hematocrito 45	
EXAMEN DE ORINA		Examen completo de orina normal					
CONCLUSIÓN ELETROCARDIOGRAFICA		Examen completo de orina normal					
APTO PARA TRABAJAR		MÉDICO: ATUNCAR CESPEDES WALTER ALEXANDER COLEGIATURA N°					
		 Luis Enrique Vásquez Rueda Médico Ocupacional y Medio Ambiente CAMP: 52762 RNE: 029694					
APTO	<input checked="" type="checkbox"/>						
NO APTO	<input type="checkbox"/>						
		Firma del Examinado					
Bajo peso		El bajo peso puede estar asociado a un estado de disminución de la ingesta de alimentos con las consecuentes implicancias en todos los sistemas corporales, por lo que se recomienda acudir a nutrición o a endocrinología para evaluación del estado nutricional y así poder recibir una dieta rica en proteínas y carbohidratos, además, de rica en calorías.					
Normoacusia bilateral		Control por otorrinolaringología					
Normoacusia oído derecho		Uso de protector auditivo en zona de ruido					
Normoacusia oído izquierdo		Uso de protector auditivo en zona de ruido					
Patron obstructivo de vías respiratorias		Por los hallagos en su examen respiratorio se recomienda una consulta con neumología para manejo del cuadro que presenta.					
Patron obstructivo de vías respiratorias		Por los hallagos en su examen respiratorio se recomienda una consulta con neumología para manejo del cuadro que presenta.					
Ametropia corregida parcial		Continuar con el uso de lentes correctores. control anual por oftalmología					
Presbicia corregida		Continuar con el uso de lentes correctores. control anual por oftalmología					
Ametropia parcialmente corregida		Uso de correctores visuales,					
Ambliopia		Acudir a oftalmología para control periodico					
		Huella digital índice derecho					

