





UEA : MINERA YANACocha S.R.L.  
 EMPRESA : MINERA YANACocha S.R.L.  
 APELLIDOS Y NOMBRES : PAYNE KELLY LYNN

PRE-OCUPACIONAL

ANUAL ☒  
 RETIRO ☐  
 REUBICACIÓN ☐  
 N° DE FICHA: N009-SR000006638

FECHA DEL EXAMEN		11/03/2019		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS		ORO																									
LUGAR Y FECHA NACIMIENTO		DOMICILIO ACTUAL		LUGAR DE LABOR		ALTITUD DE LABOR																									
ESTADOS UNIDOS - 14/05/1969		HOTEL CASA 1		SUPERFICIE <input checked="" type="checkbox"/>		DEBAJO DE 2500 m <input type="checkbox"/>																									
				CONCENTRADORA <input type="checkbox"/>		2501 a 3000 m <input type="checkbox"/>																									
				SUBSUELO <input type="checkbox"/>		3001 a 3500 m <input type="checkbox"/>																									
EDAD 49 Años		GÉNERO M <input checked="" type="checkbox"/>		DNI 642947799		ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/>																									
				TELÉFONO 3039289457		CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>																									
				CASADO <input checked="" type="checkbox"/>		DIVORCIADO <input type="checkbox"/>																									
				VIUDO <input type="checkbox"/>		ANALFABETO <input type="checkbox"/>																									
				PRIM. COMP <input type="checkbox"/>		SEC. COMP <input type="checkbox"/>																									
				PRIM. INCOMP <input type="checkbox"/>		SEC. INCOMP <input type="checkbox"/>																									
				TÉCNICO <input type="checkbox"/>		UNIVERSITARIO <input checked="" type="checkbox"/>																									
RUIDO <input checked="" type="checkbox"/>		CANCERÍGENOS <input type="checkbox"/>		TEMPERATURA <input type="checkbox"/>		CARGAS <input type="checkbox"/>																									
POLVO <input checked="" type="checkbox"/>		MUTAGÉNICOS <input type="checkbox"/>		BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/>		MOV. REPET. <input type="checkbox"/>																									
VIB SEGMENTARIA <input type="checkbox"/>		SOLVENTES <input type="checkbox"/>		POSTURAS <input type="checkbox"/>		PVD <input checked="" type="checkbox"/>																									
VIB TOTAL <input type="checkbox"/>		METALES PESADOS <input type="checkbox"/>		TURNOS <input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/>																									
Describir según corresponda Puesto al que postula: DIRECTOR DE PLANEAMIENTO DE AGUAS Y CIERRE Puesto actual: Reubicación: SI NO: X																															
<b>ANTECEDENTES OCUPACIONALES</b>																															
(VER ADJUNTO HISTORIA OCUPACIONAL)																															
ANTECEDENTES PERSONALES		11/03/1986		OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		CX: APENDICECTOMÍA CONVENCIONAL																									
		1/01/2000		ALERGIAS		NIEGA																									
		1/01/2000		DIABETES		NIEGA																									
		1/01/2000		HTA		NIEGA																									
ANTECEDENTES FAMILIARES				INMUNIZACIONES		NÚMERO DE HIJOS																									
DIAGNÓSTICO		COMENTARIO		Descripción		Nro. Dosis																									
PADRE	NO REFIERE ANTECEDENTES			TETANO	0	Vivos	Muertos																								
MADRE	NO REFIERE ANTECEDENTES			INFLUENZA	1	3	0																								
HERMANOS	NO REFIERE ANTECEDENTES			HEPATITIS B	3																										
				FIEBRE AMARILLA	1																										
<b>INMUNIZACIONES</b>																															
HÁBITOS	TABACO	ALCOHOL	DROGAS	TALLA	PESO	FUNCIÓN RESPIRATORIA ABS %																									
NADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.76 mts	85.50 Kg	FVC	5.47																								
POCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FEV1	4.51																								
HABITUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IMC		FEV1/FVC	82.4																								
EXCESIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27.60		FEF 25-75%	140.00 %																								
ACTIVIDAD FÍSICA:ACTIVO				SOBREPESO		CONCLUSIÓN	PATRON RESTRICTIVO;																								
CABEZA				NORMAL																											
CUELLO				NORMAL; S/A: CILÍNDRICO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NI A LA MOVILIZACIÓN PASIVA NI ACTIVA, NO ADENOPATÍAS, TIROIDES EN RANGOS NORMALES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.		NARIZ																									
						NORMAL; S/N: FOSAS NASALES PERMEABLES, SEPTUM NASAL SIN DESVIACIONES, CORNETES NO HIPERTROFICOS, NO SECRECIONES																									
BOCA, AMÍGDALAS, FARINGE, LARINGE						PIEZAS EN MAL ESTADO																									
NORMAL; S/A: LABIOS SIN LESIONES, MUCOSA ORAL ROSADA BRILLANTE HÚMEDA, FARINGE NO CONGESTIVA, NO SECRECIONES, AMÍGDALAS NO HIPERTROFICAS, NO CAVITADAS						PIEZAS QUE FALTAN																									
OJOS		SIN CORREGIR		CORREGIDA		ENFERMEDADES OCULARES																									
		O.D		O.I		PRESBICIA BILATERAL CORREGIDA																									
VISIÓN DE CERCA		J4 1.25		J1 0.50		REFLEJOS PUPILARES																									
		J4 1.25		J1 0.50		CONSERVADOS																									
VISIÓN DE LEJOS		20/20		NO APLICA		FONDO DE OJO																									
		20/20		NO APLICA		Mácula																									
VISIÓN DE COLORES		NORMAL				Nevio Opt																									
						Retina																									
						OD: SIN HALLAZGOS																									
						OI: SIN HALLAZGOS																									
						OD: SIN HALLAZGOS																									
						OI: SIN HALLAZGOS																									
						OD: 12 mmHg																									
						OI: 11 mmHg																									
OÍDOS 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>15</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>20</td> <td>30</td> <td>50</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>dB(O)</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>20</td> <td>15</td> <td>25</td> <td>40</td> <td></td> </tr> </table>								Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dB(A)	15	20	25	20	30	50	50	dB(O)	10	15	20	15	25	40	
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																								
dB(A)	15	20	25	20	30	50	50																								
dB(O)	10	15	20	15	25	40																									
<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>15</td> <td>20</td> <td>40</td> <td>45</td> <td>55</td> <td>65</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>dB(O)</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>30</td> <td>35</td> <td>40</td> <td>45</td> <td></td> </tr> </table>								Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dB(A)	15	20	40	45	55	65	70	dB(O)	10	15	30	35	40	45	
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																								
dB(A)	15	20	40	45	55	65	70																								
dB(O)	10	15	30	35	40	45																									
OTOSCOPIA				F. RESPIRATORIA																											
OD CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica				18 x min																											
OI CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica				74 x min																											
				Sat. O2																											
				91 %																											
PULMONES				DESCRIPCIÓN																											
NORMAL				S/A: MURMULLO VESICULAR Y VIBRACIONES VOCALES PASAN BIEN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS AGREGADOS																											
				PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA																											
				SISTÓLICA																											
				120 mmHg																											
				DIASTÓLICA																											
				80mmHg																											

<b>APARATO CARDIOVASCULAR</b>		SIN ALTERACIONES						
<b>MIEMBROS SUPERIORES</b>		NORMAL; S/A: RANGOS ARTICULARES CONSERVADOS, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES ARTICULARES, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN ACTIVA NI PASIVA, NO CREPITOS, NO ERITEMA, NI AUMENTO DE VOLUMEN.						
<b>MIEMBROS INFERIORES</b>		NORMAL; S/A: RANGOS ARTICULARES CONSERVADOS, NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES ARTICULARES, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN ACTIVA NI PASIVA, NO CREPITOS, NO ERITEMA, NI AUMENTO DE VOLUMEN.						
<b>REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS</b>		NORMAL		<b>MARCHA</b>		NORMAL		
<b>COLUMNA VERTEBRAL</b>		NORMAL; S/A: RANGOS ARTICULARES CONSERVADOS, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES ARTICULARES, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN ACTIVA NI PASIVA, NO CREPITOS, NO ERITEMA, NI AUMENTO DE VOLUMEN.						
<b>ABDOMEN</b>		NORMAL; S/A: SIMETRICO, NO DISTENDIDO, RHA (+) B/D NO DOLOROSO, NO VMG		<b>TACTO RECTAL</b>				
				DIFERIDO		<input type="checkbox"/>	ANORMAL <input type="checkbox"/>	
				NORMAL		<input type="checkbox"/>	OBS.	DIFERIDO.
<b>ANILLO INGINALES</b>	NORMAL	<b>HERNIAS</b>		AUSENTE		<b>VARICES</b>	AUSENTE	
<b>ÓRGANOS GENITALES</b>	NORMAL			<b>GANGLIOS</b>		NO SE EVIDENCIA ADENOPATÍAS.		
LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, ORIENTACIÓN, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD				NORMAL				
		<b>VÉRTICES</b>		prueba2		<b>SENOS</b>	NORMAL	
		<b>CAMPOS PULMONARES</b>		NORMAL		<b>MEDIASTINOS</b>	NORMAL	
		<b>HILOS</b>		NORMAL		<b>SILUETA CARDIOVASCULAR</b>	NORMAL	
<b>N° Rx</b>	1111	<b>CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS</b>						
<b>FECHA</b>	11/03/2019							
<b>CALIDAD</b>								
<b>SÍMBOLOS</b>								
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 type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NEGATIVO <input type="checkbox"/>	
SIN NEUMOCONIOSIS		IMAGEN RADIOGRÁFICA DE EXPOSICIÓN A POLVO			CON NEUMOCONIOSIS		POSITIVO <input type="checkbox"/>	
X		SOSPECHA					OTROS EXAMENES	
<b>GRUPO SANGUÍNEO</b>				<b>FACTOR RH</b>		<b>HB/HTO</b>		
O	A	B	AB	Rh (+)	Rh (-)	16.00 g/dl / 49.60 %		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
EXAMEN DE ORINA				NO PATOLOGICO				
CONCLUSIÓN ELETROCARDIOGRÁFICA								
<b>APTO PARA TRABAJAR</b>		MÉDICO: ZAVALETA RUIDIAS DARWIN DOUGLAS COLEGIATURA N° 82785						
		 <b>Dr. Darwin D. Zavaleta Ruidias</b> MÉDICO CIRUJANO C.M.P. 82785						
<b>APTO</b>	<input type="checkbox"/>							
<b>NO APTO</b>	<input type="checkbox"/>							
<b>APTO CON RESTRICCIÓNES</b>	<input type="checkbox"/>							
<b>OBSERVADO</b>	<input type="checkbox"/>							
<b>DIAGNOSTICO</b>			<b>CIE 10</b>	<b>RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES</b>				
SOBREPESO				DIETA Y EJERCICIOS				
PRESBICIA AO CORREGIDA				EVALUACION OFTALMOLOGICA ANUAL				
PATRON RESTRICTIVO				POR LOS HALLAGOS EN SU EXAMEN RESPIRATORIO SE RECOMIENDA UNA CONSULTA CON NEUMOLOGÍA PARA MANEJO DEL CUADRO QUE PRESENTA.				
Declaro que las respuestas son ciertas según mi leal saber y entender. En caso de ser requeridos, los resultados del examen médico ocupacional podrán ser revelados conforme al artículo 25 de la ley Genral de Salud N°26842.								
			FIRMA DEL TRABAJADOR		HUELLA DIGITAL ÍNDICE DERECHO			