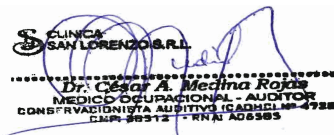




APÉNDICE N° 06: Formulario de Informe Radiográfico con Metodología OIT

PLACA N° 41506236				HCL 41506236													
NOMBRE: JAVIER BECERRA ROMERO								EDAD: 36 años									
FECHA DE LECTURA: 10/09/2018				FECHA DE RADIOGRAFÍA: 10/09/2018													
I. CALIDAD RADIOGRÁFICA	1	BUENA		CAUSAS:	1	SOBREEXPOSICIÓN		5	ESCÁPULAS								
	2	ACEPTABLE	X		2	SUBEXPOSICIÓN		6	ARTEFACTOS								
	3	BAJA CALIDAD			3	POSICIÓN CENTRADO		7	OTROS								
	4	INACEPTABLE			4	INSPIRACIÓN INSUFICIENTE		88	NINGUNA								
COMENTARIOS DEFECTOS TÉCNICOS																	
II. ANORMALIDADES PARENQUIMATOSAS (SI <input checked="" type="radio"/> NO hay anormalidades Parenquimatosas pase a III A. Pleurales)																	
2.1 Zonas Afectadas Marque todas las Zonas			2.2 Profusión (opacidades pequeñas) (escala de 12 puntos) (consulte las radiografías estándar - marque la			2.3 Forma y Tamaño (consulte las radiografías estándar; se requieren 2 símbolos; marque un primario y un secundario)			2.4 Opacidades grandes (Marque 0 si no hay ninguna o marque A, B, C)								
	Der.	Izq.	0/-	<input checked="" type="radio"/> 0/0	0/1	Primaria		Secundaria			O						
Superior			1/0	1/1	1/2	p	s	p	s		A						
Medio			2/1	2/2	2/3	q	t	q	t		B						
Inferior			3/2	3/3	3/+	r	u	r	u		C						
III. ANORMALIDADES PLEURALES (si NO hay anormalidades pase a símbolos *)										SI	NO	X					
3.1 Placa Pleurales (0 = Ninguna, D = Hemitórax Derecho, I = Hemitórax Izquierdo)																	
Sitio (marque las casillas adecuadas)			Clasificación (marque)			Extensión pared torácica; combinada para placas de perfil y de frente						Ancho (opcional) (ancho mínimo exigido: 3mm)					
						1 < 1/4 de la pared lateral al Tórax						a De 3 a 5 mm					
						2 Entre 1/4 y 1/2 de la pared lateral del Tórax						b De 5 a 10 mm					
						3 > 1/2 de la pared lateral del Tórax						c Mayor a 10 mm					
Pared Torácica de Perfil	0	D	I	0	D	I		0	D	O	I			D	I		
								1	2	3	1	2	3	a	b	c	
Defrente	0	D	I	0	D	I											
Diafragma	0	D	I	0	D	I											
Otro(s) Sitio(s)	0	D	I	0	D	I											
Obliteración del Ángulo Costofrenico							0	D	I	0	D	I					
3.2 Engrosamiento Difuso de la Pleura (0 = Ninguna, D = Hemitórax Derecho, I = Hemitórax Izquierdo)																	
Pared Torácica			Clasificación			Extensión						Ancho					
De perfil	0	D	I	0	D	I		0	D	O	I			D	I		
								1	2	3	1	2	3	a	b	c	
De frente	0	D	I	0	D	I											
IV. Símbolos *																	
SI			NO			X											
(Rodee con un círculo la respuesta correcta; si rodea od, escriba a continuación un COMENTARIO)																	
aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	od			
fr	hi	oh	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb				
COMENTARIO																	
CONCLUSIONES:																	
RADIOGRAFÍA DE PULMONES NORMAL																	
 Dr. César A. Medina Rojas MÉDICO OCUPACIONAL - AUSENTE CONSERVACIONISTA AMBIENTAL - CACHA C.M.P. 38512 - R.N.N. A05385																	
SELLO Y FIRMA MÉDICO EVALUADOR																	