


EMPRESA: ☐ MINERA LA ZANJA S.R.L.  
 CONTRATISTA: ☒ SERVICIOS MULTIPLES CIELO AZUL E.I.R.L  
 APELLIDOS Y NOMBRES: MERCHAN COSME ALBERTO

ANUAL ☒  
 RETIRO ☐  
 REUBICACIÓN ☐  
 N° DE FICHA: N009-SR000005080

FECHA DEL EXAMEN		5/11/2018		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS			
LUGAR Y FECHA NACIMIENTO		DOMICILIO ACTUAL		LUGAR DE LABOR		ALTITUD DE LABOR	
- 31/10/1984				SUPERFICIE		<input type="checkbox"/>	DEBAJO DE 2500 m
				CONCENTRADORA		<input type="checkbox"/>	2501 a 3000 m
				SUBSUELO		<input type="checkbox"/>	3001 a 3500 m
EDAD	GÉNERO	DNI	ESTADO CIVIL		GRADO DE INSTRUCCIÓN		
34 Años	M <input checked="" type="checkbox"/>	42708421	SOLTERO <input type="checkbox"/>		ANALFABETO	<input type="checkbox"/>	
	F <input type="checkbox"/>	TELÉFONO	CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>		PRIM. COMP	<input type="checkbox"/>	SEC. COMP
			VIUDO <input type="checkbox"/>		SEC. INCOMP	<input type="checkbox"/>	TÉCNICO
			CASADO <input type="checkbox"/>		PRIM. INCOMP	<input type="checkbox"/>	UNIVERSITARIO
			DIVORCIADO <input type="checkbox"/>				
RUIDO		<input type="checkbox"/>	CANCERÍGENOS	<input type="checkbox"/>	TEMPERATURA	<input type="checkbox"/>	CARGAS
POLVO		<input type="checkbox"/>	MUTAGÉNICOS	<input type="checkbox"/>	BIOLÓGICOS	<input type="checkbox"/>	MOV. REPET.
VIB SEGMENTARIA		<input type="checkbox"/>	SOLVENTES	<input type="checkbox"/>	POSTURAS	<input type="checkbox"/>	PVD
VIB TOTAL		<input type="checkbox"/>	METALES PESADOS	<input type="checkbox"/>	TURNOS	<input type="checkbox"/>	OTROS
Describir según corresponda Puesto al que postula: Puesto actual: Reubicación: SI NO: X							
<b>ANTECEDENTES OCUPACIONALES</b>							
(VER ADJUNTO HISTORIA OCUPACIONAL)							
ANTECEDENTES PERSONALES				1/01/2000	CIRUGÍAS	NIEGA	
				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	0	0	0
HERMANOS	NO REFIERE ANTECEDENTES			HEPATITIS B	0		
				FIEBRE AMARILLA	0		
<b>HÁBITOS</b>							
HÁBITOS	TABACO	ALCOHOL	DROGAS	TALLA	PESO	FUNCIÓN RESPIRATORIA ABS %	
NADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.70 mts	70.0 Kg	FVC	0.00
POCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FEV1	0.00
HABITUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IMC		FEV1/FVC	0.0
EXCESIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.22		FEF 25-75%	0.00 %
ACTIVIDAD FÍSICA:				NORMOPESO	CONCLUSIÓN	ICC 1.8	
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 HIPERTRÓFICOS, 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 HIPERTRÓFICAS, NO CAVITADAS						PIEZAS QUE FALTAN	-
OJOS	SIN CORREGIR		CORREGIDA		ENFERMEDADES OCULARES		N/A
	O.D	O.I	O.D	O.I	REFLEJOS PUPILARES		N/A
VISIÓN DE CERCA	N/A	N/A	N/A	N/A	FONDO DE OJO		N/A
VISIÓN DE LEJOS	N/A	N/A	N/A	N/A	TONOMETRÍA (PIO)		N/A
VISIÓN DE COLORES	N/A						
OIDOS				Audición derecha 500 1000 2000 3000 8000			
				Audición izquierda 500 1000 2000 3000 8000			
Hz 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 dB(A)				Hz 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 dB(A)			
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	20 x min	SISTÓLICA
					Sat. O2	10 %	DIASTÓLICA
							200 mmHg
							100mmHg

PULMONES	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL	<input type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN	S/A: MURMULLO VESICULAR Y VIBRACIONES VOCALES PASAN BIEN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO RUIDOS AGREGADOS		
MIEMBROS SUPERIORES		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.						
MIEMBROS INFERIORES		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.						
REFLEJOS OSTEO-TENDINOSOS		NORMAL		MARCHA		NORMAL		
COLUMNA VERTEBRAL		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.						
ABDOMEN		NORMAL; S/A: SIMETRICO, NO DISTENDIDO, RHA (+) B/D NO DOLOROSO, NO VMG			TACTO RECTAL			
					DIFERIDO	<input type="checkbox"/>	ANORMAL	<input type="checkbox"/>
					NORMAL	<input type="checkbox"/>	OBS.	DIFERIDO.
ANILLO INGINALES	NORMAL	HERNIAS		AUSENTE			VARICES	AUSENTE
ÓRGANOS GENITALES	NORMAL			GANGLIOS			NORMAL, NO SE EVIDENCIA ADENOPATÍAS.	
LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, ORIENTACIÓN, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD				NORMAL				
		VÉRTICES		NORMAL			SENOS	NORMAL
		CAMPOS PULMONARES		NORMAL			MEDIASTINOS	NORMAL
		HILIOS		NORMAL			SILUETA CARDIOVASCULAR	NORMAL
N° Rx	42708421	CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS						
FECHA	5/11/2018							
CALIDAD								
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 type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SIN NEUMOCONIOSIS		IMAGEN RADIOGRÁFICA DE EXPOSICIÓN A POLVO			CON NEUMOCONIOSIS			REACCIONES SEROLÓGICAS A LUES
		NO REALIZADO			X			NEGATIVO
								POSITIVO
								<input checked="" type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								OTROS EXAMENES
GRUPO SANGUÍNEO				FACTOR RH		HB/HTO		BK(ESPUTO): NEGATIVO : NO SE OBSERVA EL BACILO ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (B.A.A.R.)
O	A	B	AB	Rh (+)	Rh (-)	0.00 g/dl / 0.00 %		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
EXAMEN DE ORINA			NO PATOLOGICO					
CONCLUSIÓN ELETROCARDIOGRAFICA								
APTO PARA TRABAJAR		MÉDICO: SAN LORENZO CLINICA COLEGIATURA N° 123456						
APTO	<input type="checkbox"/>							
NO APTO	<input type="checkbox"/>							
APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>							
OBSERVADO	<input type="checkbox"/>							
		Firma del Examinado						
NORMOPESO ()		CHEQUEO MÉDICO PREVENTIVO ANUAL.						
RIESGOS CARDIOVASCULARES ÍNDICE CINTURA CADERA ELEVADO ()		LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ()						
		Huella digital índice derecho						