


EMPRESA: ☐ MINERA LA ZANJA S.R.L.
 CONTRATISTA: ☒ MINERA LA ZANJA S.R.L.
 APELLIDOS Y NOMBRES: SALVATIERRA DE RIOS MARGARITA YOLANDAxx



ANUAL ☒
 RETIRO ☐
 REUBICACIÓN ☐
 N° DE FICHA: N009-SR000004856

FECHA DEL EXAMEN		13/07/2018		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS			
LUGAR Y FECHA NACIMIENTO		DOMICILIO ACTUAL		LUGAR DE LABOR		ALTITUD DE LABOR	
- 13/07/1978				SUPERFICIE <input type="checkbox"/> CONCENTRADORA <input type="checkbox"/> SUBSUELO <input type="checkbox"/>		DEBAJO DE 2500 m <input type="checkbox"/> 2501 a 3000 m <input type="checkbox"/> 3001 a 3500 m <input type="checkbox"/>	
EDAD	GÉNERO	DNI	ESTADO CIVIL		GRADO DE INSTRUCCIÓN		
40 Años	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	21855323 TELÉFONO	SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>		ANALFABETO <input type="checkbox"/> PRIM. COMP <input type="checkbox"/> SEC. COMP <input checked="" type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> PRIM. INCOMP <input type="checkbox"/> SEC INCOMP <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <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							
ANTECEDENTES OCUPACIONALES							
(VER ADJUNTO HISTORIA OCUPACIONAL)							
ANTECEDENTES PERSONALES		8/11/2018		ALERGIAS		hjjhn	
		1/01/2000		CIRUGÍAS		NIEGA	
		1/01/2000		DIABETES		NIEGA	
		1/01/2000		HTA		NIEGA	
ANTECEDENTES FAMILIARES				INMUNIZACIONES		NÚMERO DE HIJOS	
		DIAGNÓSTICO		COMENTARIO			
PADRE		OSTEOPOROSIS		kjhikjknj		TETANO	
		GLAUCOMA		jkjkl		0	
MADRE		ASMA BRONQUIAL		kikiñl		0	
HERMANOS		HEPATITIS B		0		0	
HÁBITOS							
HÁBITOS		TABACO	ALCOHOL	DROGAS	TALLA	PESO	FUNCIÓN RESPIRATORIA ABS %
NADA		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.63 mts	60.0 Kg	FVC
POCO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			FEV1
HABITUAL		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IMC		FEV1/FVC
EXCESIVO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.58		FEF 25-75%
ACTIVIDAD FÍSICA: ACTIVO						CONCLUSIÓN	
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	
Normales.						PIEZAS QUE FALTAN	
OJOS		SIN CORREGIR		CORREGIDA		ENFERMEDADES OCULARES	
		O.D	O.I	O.D	O.I	REFLEJOS PUPILARES	
VISIÓN DE CERCA		N/A	N/A	N/A	N/A	FONDO DE OJO	
VISIÓN DE LEJOS		N/A	N/A	N/A	N/A	TONOMETRÍA (PIO)	
VISIÓN DE COLORES		N/A					
OIDOS				Audición derecha 500 1000 2000 3000 8000			
				Audición izquierda 500 1000 2000 3000 8000			
Hz				Hz			
500 1000 2000 3000 4000 6000 8000				500 1000 2000 3000 4000 6000 8000			
dB(A)				dB(A)			
15 15 10 35 45 55 65				10 35 45 55 25 15 5			
OTOSCOPIA		OD CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica		F. RESPIRATORIA		18 x min	
		OI CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica		F. CARDIACA		76 x min	
				Sat. O2		90 %	
				PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA			
				SISTÓLICA		100 mmHg	
				DIASTÓLICA		60mmHg	

PULMONES	NORMAL	<input type="checkbox"/>	ANORMAL	<input checked="" type="checkbox"/>	DESCRIPCIÓN	S/A: MURMULLO VESICULAR Y VIBRACIONES VOCALES PASAN BIEN EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO 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.asd
ANILLO INGINALES	Anillos Inguinales, interno y externo normales, sin presencia de hernias.		HERNIAS	AUSENTES		VARICES	AUSENTES	
ÓRGANOS GENITALES	NORMAL		GANGLIOS		NORMAL, NO SE EVIDENCIA ADENOPATÍAS.			
LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, ORIENTACIÓN, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD			NORMAL					
	VÉRTICES		JASON		SENOS		LIBRES.	
	CAMPOS PULMONARES		NORMALES.		MEDIASTINOS		NORMALES.	
	HILIOS		NORMALES.		SILUETA CARDIOVASCULAR		DIMENSIONES NORMALES.	
N° Rx	21855323		CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS					
FECHA	25/07/2018							
CALIDAD	BUENA							
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NEGATIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
SIN NEUMOCONIOSIS		IMAGEN RADIOGRÁFICA DE EXPOSICIÓN A POLVO NO REALIZADO			CON NEUMOCONIOSIS		POSITIVO	<input type="checkbox"/>
					X		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 (-)	g/dl / %		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
EXAMEN DE ORINA								
CONCLUSIÓN ELETROCARDIAGRAFICA								
APTO PARA TRABAJAR		MÉDICO: SAN LORENZO CLINICA COLEGIATURA N° 123456						
APTO	<input type="checkbox"/>							
NO APTO	<input type="checkbox"/>							
APTO CON RESTRICCIÓNES	<input type="checkbox"/>							
OBSERVADO	<input type="checkbox"/>							
		Firma del Examinado						
TRAUMA ACÚSTICO AVANZADO BILATERAL ()								
HIPERCOLESTEROLEMIA ()		SE RECOMIENDA ACUDIR A MEDICINA INTERNA PARA EVALUACIÓN Y ESTUDIO DE LA ELEVACIÓN DE COLESTEROL QUE SE ENCONTRÓ EN SU SANGRE.						
OBTURACION LEVE DE ANGULO COSTOFRENICO ()		CONTROL POR NEUMOLOGÍA						
		Huella digital índice derecho						