




**ANEXO N° 16
FICHA MÉDICA OCUPACIONAL**
EXAMEN MÉDICO
PRE-OCUPACIONAL
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"/> CONCENTRADORA <input type="checkbox"/> SUBSUELO <input type="checkbox"/>		DEBAJO DE 2500 m <input checked="" type="checkbox"/> 2501 a 3000 m <input type="checkbox"/> 3001 a 3500 m <input type="checkbox"/>																																	
EDAD 23 Años		GÉNERO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		DNI 70247489		TELÉFONO 987654476																																	
		ESTADO CIVIL SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/>		GRADO DE INSTRUCCIÓN ANALFABETO <input type="checkbox"/> PRIM. COMP <input type="checkbox"/> SEC. COMP <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input checked="" 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 <input type="checkbox"/>																																	
POLVO <input type="checkbox"/>		MUTAGÉNICOS <input type="checkbox"/>		BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/>		MOV. REPET. <input type="checkbox"/>																																	
VIB SEGMENTARIA <input checked="" type="checkbox"/>		SOLVENTES <input checked="" type="checkbox"/>		POSTURAS <input checked="" 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"/>																																	
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.																																							
INMUNIZACIONES																																							
NÚMERO DE HIJOS																																							
VIVOS				FALLECIDOS																																			
HÁBITOS																																							
HÁBITOS	TABACO	ALCOHOL	DROGAS	TALLA	PESO	FUNCIÓN RESPIRATORIA ABS %	TEMPERATURA																																
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"/>			FEV1/FVC	20,00																																
EXCESIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FEF 25-75%	120,00																																
ACTIVIDAD FÍSICA:				Bajo peso		CONCLUSIÓN	Capacidad ventilatoria normal;																																
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	REFLEJOS PUPILARES																																	
VISIÓN DE LEJOS		20/3	20/32	20/2	20/2	FONDO DE OJO																																	
VISIÓN DE CERCA		20/3	20/3	3	20/32	TONOMETRÍA (PIO)																																	
VISIÓN DE COLORES		NO APLICA																																					
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 Timpanica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica OI CAE permeable, Membrana Timpanica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica																																							
OBSERVACIÓN :																																							

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. <input type="checkbox"/> DIFERIDO.
ANILLO INGINALES	Anillos Inguinales, interno y externo normales, sin presencia de hernias.	HERNIAS		NO		VARICES NO	
ÓRGANOS GENITALES	DIFERIDO			GANGLIOS		DIFERIDO	
LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, ORIENTACIÓN, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD		,,					
		VÉRTICES					
		CAMPOS PULMONARES					
		HILIOS					
N° Rx		SENOS				MEDIASTINOS	
FECHA		CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS		Pulmones radiológicamente normales		SILUETA CARDIOVASCULAR	
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.	Otros Exámenes: APÉNDICES
CERO	1/0	UNO	DOS	TRES	CUATRO	<input type="checkbox"/>	Apéndice 1: Historial Ocupacional
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apéndice 2: Evaluación Oftalmológica
SIN NEUMOCONIOSIS	IMAGEN RADIOGRÁFICA DE EXPOSICIÓN A POLVO				CON NEUMOCONIOSIS		Apéndice 3: Evaluación Audiométrica
						Apéndice 4: Evaluación Psicolaboral	
						Apéndice 5: Interpretación EKG	
						Apéndice 6: Lectura OIT Rx Tórax	
						Apéndice 8: Interpretación EKG	
						Apéndice 9: Lectura OIT Rx Tórax	
						Apéndice 10: Interpretación EKG	
Antecedentes Ocupacional(Descritos en el APÉNDICE N° 1)							
Evaluación Oftalmológica(Descritos en el APÉNDICE N° 3)							
Evaluación Audiométrica(Descritos en el APÉNDICE N° 3)							
Evaluación Psicológica Ocupacional(Descritos en el APÉNDICE N° 4)							
Lectura e Interpretación de EKG(Descritos en el APÉNDICE N° 5)							
Radiografía de Torax Pósterioanterior(Descritos en el APÉNDICE N° 6)							
Examen de Laboratorio(Descrita en el APÉNDICE N° 7)							
Esperimetría(Descrita en el APÉNDICE N° 8)							
Dosaje de 10 Drogas en orina(Descrita en el APÉNDICE N° 9)							
Certificado de Aptitud(Descrito en el APÉNDICE N° 10)							
APTO PARA TRABAJAR		MÉDICO: ATUNCAR CESPEDES WALTER ALEXANDER COLEGIATURA N°					
		 Luis Enrique Vásquez Rueda Médico Ocupacional y Medio Ambiente CMP: 52782 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					