




FICHA MÉDICA OCUPACIONAL
EXAMEN MÉDICO

UEA : SHAHUINDO S.A.C.
 EMPRESA : SHAHUINDO S.A.C.
 APELLIDOS Y NOMBRES : RUIZ CRUZ LUZ ANGELICA

PRE-OCUPACIONAL

ANUAL ☒
 RETIRO ☐
 REUBICACIÓN ☐
 N° DE FICHA: N009-SR000004857

FECHA DEL EXAMEN		13/07/2018		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS			
LUGAR Y FECHA NACIMIENTO		DOMICILIO ACTUAL		LUGAR DE LABOR		ALTITUD DE LABOR	
CHILETE - 25/07/1996				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 22 Años GÉNERO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		DNI 75378663 TELÉFONO 12345678		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 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"/> POLVO <input type="checkbox"/> VIB SEGMENTARIA <input type="checkbox"/> VIB TOTAL <input type="checkbox"/>		CANCERÍGENOS <input type="checkbox"/> MUTAGÉNICOS <input type="checkbox"/> SOLVENTES <input type="checkbox"/> METALES PESADOS <input type="checkbox"/>		TEMPERATURA <input type="checkbox"/> BIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> POSTURAS <input type="checkbox"/> TURNOS <input type="checkbox"/>		CARGAS <input type="checkbox"/> MOV. REPET. <input type="checkbox"/> PVD <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	
Describir según corresponda Puesto al que postula: TÉCNICA EN ENFERMERÍA Puesto actual: Reubicación: SI NO: X							
ANTECEDENTES OCUPACIONALES							
(VER ADJUNTO HISTORIA OCUPACIONAL)							
ANTECEDENTES PERSONALES		13/07/2018		ALERGIAS		---	
		17/07/2015		ABSCESO CEREBRAL FEOMICOTICO			
		21/07/2015		OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		APENDICECTOMIA	
		21/07/2016		OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS		FRACTURA DE PERONÉ	
1/01/2000		DIABETES		NIEGA		1/01/2000	
ANTECEDENTES FAMILIARES				INMUNIZACIONES		NÚMERO DE HIJOS	
DIAGNÓSTICO		COMENTARIO		Descripción		Nro. Dosis	
PADRE NO REFIERE ANTECEDENTES				TETANO		0	
MADRE HIPERTENSIÓN ARTERIAL		CON TTTO ACTUAL		INFLUENZA		0	
HERMANOS HEPATITIS B 0						0	
INMUNIZACIONES							
HÁBITOS	TABACO	ALCOHOL	DROGAS	TALLA	PESO	FUNCIÓN RESPIRATORIA ABS %	
NADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1.58 mts	58.0 Kg	FVC	3.07
POCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FEV1	4.36
HABITUAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IMC		FEV1/FVC	142.0
EXCESIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.23		FEF 25-75%	69.00 %
ACTIVIDAD FÍSICA:ACTIVO				CONCLUSIÓN		ICC 0.8	
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 2	
OJOS		SIN CORREGIR		CORREGIDA		ENFERMEDADES OCULARES	
		O.D O.I		O.D O.I		REFLEJOS PUPILARES	
VISIÓN DE CERCA		J1 0.50 J1 0.50				FONDO DE OJO	
VISIÓN DE LEJOS		20/20 20/20				TONOMETRÍA (PIO)	
VISIÓN DE COLORES		NORMAL DISCRIMINACIÓN: ADECUADA					
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) 20 20 15 10 25 25 50 dB(O)				Hz 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 dB(A) 20 15 10 15 25 25 40 dB(O)			
OTOSCOPIA		OD CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica OI CAE permeable, Membrana Timpánica indemne, color blanco nacarado, forma levemente cónica				F. RESPIRATORIA 17 x min F. CARDIACA 76 x min Sat. O2 92 %	
PULMONES		NORMAL		ANORMAL		DESCRIPCIÓN	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Torax simétrico, murmullo vesicular pasa en ambos hemitorax, no se ausculta ruidos agregados.	
APARATO CARDIOVASCULAR		SIN ALTERACIONES					
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 type="checkbox"/>	
		NORMAL		<input type="checkbox"/>		OBS. <input type="checkbox"/> DIFERIDO.	
ANILLO INGINALES		Anillos Inguinales, interno y externo normales, sin presencia de hernias.		HERNIAS		AUSENTES	
ÓRGANOS GENITALES		NORMAL		GANGLIOS		NORMAL, NO SE EVIDENCIA ADENOPATÍAS.	
LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, ORIENTACIÓN, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD				Lenguaje fluido, lúcido y atento, memoria adecuada, orientado en tiempo espacio y persona, Inteligencia normal, afectividad adecuada			
		VÉRTICES		LIBRES.		SENOS	
		CAMPOS PULMONARES		NORMALES.		MEDIASTINOS	
		HILOS		NORMALES		SILUETA CARDIOVASCULAR	
						DIMENSIONES NORMALES.	
N° Rx		75378663		CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS			
FECHA		13/07/2018					
CALIDAD		ACEPTABLE					
SÍMBOLOS							
0/0		1/0		1/1, 1/2		2/1, 2/2, 2/3	
CERO		1/0		UNO		DOS	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SIN NEUMOCONIOSIS		IMAGEN RADIOGRÁFICA DE EXPOSICIÓN A POLVO		CON NEUMOCONIOSIS			
		SOSPECHA		X			
GRUPO SANGUÍNEO		FACTOR RH		HB/HTO		REACCIONES SEROLÓGICAS A LUES	
O		A		B		AB	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Rh (+)		Rh (-)		14.70 g/dl / 46.80 %		NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	
						POSITIVO <input type="checkbox"/>	
EXAMEN DE ORINA		NO PATOLÓGICO					
CONCLUSIÓN ELETROCARDIOGRAFICA							
APTO PARA TRABAJAR		MÉDICO: MEDINA ROJAS CESAR AUGUSTO COLEGIATURA N° 38512					
APTO		<input type="checkbox"/>					
NO APTO		<input type="checkbox"/>					
APTO CON RESTRICCIÓNES		<input type="checkbox"/>					
OBSERVADO		<input type="checkbox"/>					
		 <p>Dr. Cesar A. Medina Rojas MÉDICO OCUPACIONAL - AUDITOR CONSTRUYENDO LA CALIDAD C.M.P. 36512 - R.N.N. 406565</p>					
DIAGNOSTICO		CIE 10		RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES			
NORMOACUSIA BILATERAL				CONTROL ANUAL POR OTORRINOLARINGOLOGIA			
ARRITMIA CARDIACA				SE LE RECOMIENDA UNA EVALUACIÓN POR CONSULTORIO DE CARDIOLOGÍA DEBIDO A SU ELECTROCARDIOGRAMA ALTERADO.			
CARIES DENTALES				DEBIDO PRESENCIA DE CARIES DENTALES EN BOCA SE LE RECOMIENDA UNA EVALUACIÓN POR ODONTOLOGÍA.			
OBTURACION LEVE DE ANGULO COSTOFRENICO				POR LOS HALLAGOS EN SU EXAMEN RESPIRATORIO SE RECOMIENDA UNA CONSULTA CON NEUMOLOGIA. RESTRICCIÓN: TIENE RESTRICCIÓN PARA LABORAR EN TRABAJOS QUE IMPLIQUE DISCRIMINACIÓN DE COLORES (MANEJO DE CABLES, FIBRA OPTICA, ETC)			
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	