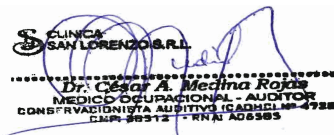




APÉNDICE N° 06: Formulario de Informe Radiográfico con Metodología OIT

PLACA N° 16750821		HCL 16750821			
NOMBRE: HENRRY ROSS SAUCEDO MARTINEZ				EDAD: 44 años	
FECHA DE LECTURA: 11/09/2018		FECHA DE RADIOGRAFÍA 11/09/2018			
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)	
Der. Izq.		0/- 0/0 0/1		Primaria Secundaria	
Superior		1/0 1/1 1/2		p s p s	
Medio		2/1 2/2 2/3		q t q t	
Inferior		3/2 3/3 3/+		r u r u	
2.4 Opacidades grandes(Marque 0 si no hay ninguna o marque A, B, 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 Izquiero)					
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	
				1 2 3 1 2 3	
Defrente		0 D I 0 D I		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 = Hemitorax Derecho, I = Hemitorax Izquiero)					
Pared Torácica		Clasificación		Extensión	
De perfil		0 D I 0 D I		0 D O I	
				1 2 3 1 2 3	
De frente		0 D I 0 D I		D I	
				a b c a b c	
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 ALPINO (CACHEMI) - 472250 C.M.P. 28512 - R.N.N. A05385					
SELLO Y FIRMA MÉDICO EVALUADOR					