

Fecha y hora de Atención: 02/08/2022 08:25:45

Nro. de Trámite: 4000-132627

Nro. de Página: 1/5



Fideicomiso Candelaria

# **EVALUACION EN SALUD OCUPACIONAL**

Fecha: 02/08/2022 08:25

Apellido y Nombre: 245117 MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

Documento: DNI 37850134

Empresa: QUINPE S.R.L (944)

CUIL:

CUIT: 30707603646



#### PRESTACIONES ADICIONALES

Código	Prestación	
100005	CIERRE EXAMEN LABORAL	/
420101	CONSULTA MEDICA	(X

CONSENTIMIENTO

Fideicomiso Candelaria Sres. De:

Presente

De mi Consideración:

Por la Presente, pongo en vuestro conocimiento que otorgo a Uds. mi total consentimiento para que la información que surja de los exámenes clínico (radiografías y/o análisis de laboratorio) a los que he sido sometido voluntariamente con motivo de mi postulación laboral, pueda ser puesta a disposic que ha requerido mis servicios

Sin restriccion alguna, en cumplimiento de lo dispuesto por la Superintendecia de Riesgos de Trabajo en su actual reglamentación.

Manay Ferhands Firma y Aclaración

DNI 37850134

Doc. De Identidad

Fideicomiso Candelaria

QUINPE S.R.L

MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO (245117)

37850134 DNI

Hora ingreso: 02/08/2022 08:25

Fideicomiso Candelaria QUINPE S.R.L

(245117) MUÑOZ REYES VI

Edad: 27

Fecha: 02/08/2022

Fec.Ing.:

Fecha Impresión: 02/08/2022 08:26



SANAGUSTÍN Fecha y hora de Atención: 02/08/2022 08:25:45

Nro. de Trámite: 4000-132627



Fideicomiso Candelaria

Nro. de Página: 2/5

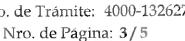
# **EVALUACION EN SALUD OCUPACIONAL**

		EMPRESA		
QUINPE S.R.L				MEDICINAL LABORAL
MITRE 1500 (8324) GENERAL FE	RNANDEZ ORO			
		TIPO DE EXAMEN	-	
PREOCUPA	CIONAL		DE SEGUIMIENTO LA	30RAL
\ 🖳 /	) AL PERSONAL ENCIA PROLON	<u>—</u>	POST OCUPACIONAL OTROS	
7031 AUSE	INCIA PROLON	<u>—</u>	OTROS	
	CENTICE OF FE	DATOS PERSONALES	-W LOCALEDOES	
Apellido y Nombre: MUÑOZ REY Fecha de Nac.: 20/10/1994	ES VICTOR PE		cilio: LOS ALERCES idad: GENERAL FERN	IANDEZ OR
				ANDLE ON
Edad: 27	0424		ostal: 8324	
Documento: DNI 3785			ncia: RIO NEGRO	
Nacionalidad: ARGENTINA	ı	Telét _	ono: SN	or lecol
Estado Civil:		Fund	ción: しんとメロ	
		DECLARACION JURADA		
DEDECUAL.			ESTUDIOS CURSADO	5
DERECHA MANO HABIL			JNDARIO TERCIA	ARIO UNIVERSITARIO
WANG HABIL IZQUIERDA	` <u> </u>		<u> </u>	
TIENE ACTUALMENTE HA	TENIDO ALGUI	NA VEZ (MARCAR CON	UNA X)	
SI NO	SI NO	( u. = 7 = 2	SI NO	
MAREOS O DESMAYOS	TQ.	TRASTORNOS EN LOS OJOS O TRAST VISION	ORNOS DE   CT	ERICIA
NERVIOSISMO EXCESIVO	X	SORDERA O DISMINUCION DE AUDICIO		IGESTIONES FRECUENTES
CONVULCIONES	2	SUPURACION DE OIDOS	2 ACI	DEZ DE ESTOMAGO
DOLORES DE CABEZA FRECU	1	RESFRIOS FRCUENTES		RREAS FRECUENTES
INSOMNIO	X	ANGINAS A REPETICION	LX co	NSTIPACION FRECUENTE
PERDIDA DE MEMORIA	H	TOS CRONICA	<del>    [ ]</del>	RNIAS
NEURITIS O NEURALGIAS	1	SINUSITIS	.   9	WORROIDES ICULTADES PARA ORINAR O SANGR
DEPRESION	1	SANGRE EN EL ESPUTO	X   X	ORINA FICULACIONES DOLOROSAS O
FIEBRE REUMATICA  Support of the sup		SUDORES NOCTURNOS PERDIDA DE PESO RECIENTE	HIN	CHADAS
V TUBERCULOSIS	7	DOLORES EN EL PECHO	<del> </del>	ACTURAS O LUXACION LORES EN LOS PIES O PIES PLANOS
CANCER U OTRO TUMOR	1	FALTA DE AIRE	<del></del>	LORES EN LA RODILLA
ASMA O FIEBRE DE HENO	V	PALPITACIONES DEL CORAZON	× 100	LORES EN ESPALDA CINTURA O CIA
X URTICARIA	X	PRESION SANGUINEA ALTA	100 X	LOR EN EL HOMBRO
ENFERMEDADES EN LA PIEL	2	ULCERA GASTRICA O DUODENAL O G	ASTRITIS	RICES
DENTADURA EN MAL ESTADO		VOMITOS CON SANGRE	DIA	BETES
		CIRUGIAS		
HA SIDO OPERADO DE	SI NO AÑO	OTRAS CIRUGIAS:		AÑO
AMIGDALAS	X			
APENDICITIS	X			
HERNIA	K			/
HEMORROIDES				



NAGUSTÍN Fecha y hora de Atención: 02/08/2022 08:25:45

Nro. de Trámite: 4000-132627





Fideicomiso Candelaria

# REGISTRO DE HISTORIA PERSONAL

SI NO

HA SIDO INTERNADO/A?		X	мотіvo
¿TUVO QUE ABANDONAR ALGUN EMPLEO POR RAZONES DE SALUD?		X	мотіvo
¿RECIBIO O TIENE PENDIENTE UNA INDEMNIZACION POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD PROFESIONAL?		Q	мотіvo
¿TOMA PSICOFARMACOS O ALGUNA MEDICACIÓN?		X	MOTIVO
¿RECIBE O HA RECIBIDO TRATAMIENTO CON PSICOLOGO O PSIQUIATRA?		X	MOTIVO
TOMA BEBIDAS ALCOHOLICAS?	8		¿CUALES Y CUANTO POR DIA? Ce-vet) / Vet mes
¿TIENE SUEÑO TRANQUILO?	9		CUANTAS HORAS DUERME? 8 HS DIG FIRS
¿OBSERVA ALGUNA DIETA?		×	CUALES
¿PRACTICA DEPORTES?	X		CUALES FUTGOL , 9YM
¿FUMA?		X	¿CUANTOS POR DIA?

#### PARA SEXO FEMENINO

¿A QUE EDAD COMENZO A MENSTRUAR?			FECHA DE LA ULTIMA MEN	ISTRUACION?
HIJOS	PARTOS	CESAREAS	ABORTOS	OTROS

# REGISTRO HISTORIA FAMILIAR

TIENE O HAN TENIDO SUS PARIENTES ALGUNAS DE LAS ENFERMEDADES QUE SE ENUMERAN A CONTINUACION (INDIQUE CON UNA X) ENFERMEDAD

	ÁR	R	AS	B R	D	A	C	Н	E	U	U L	U	T U	E N	M E	٧	FALLEGIDO	S
PARIENTES	T I S O	MATISMO	M		S E E B B	ECCIONES	CRUI A CAS	PERTENC.	RELAD RECAL	NARIA	C L R A DE ESTOMAGO	O U E N O	B E C U L O S I S	REDADES	NIALES	v v s	GAUSA	EDAD EN ANOS
PADRE																		
MADRE																		
HERMANO																		
HERMANO																		
HERMANO ECLARO QUE LA I (AMEN ECHA O 2 —	08	- 7	7			AES	COMP	LETAY	ÆRID	ICA.	LA FA	LTA	DE COO	PERA	CION		PICIENTE PARA SUS	



AGUSTÍN Fecha y hora de Atención: 02/08/2022 08:25:45

Nro. de Trámite: 4000-132627



Fideicomiso Candelaria

Nro. de Página: 4/5

# **EXAMEN FISICO**

APELLIDO Y NOMBRE: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

ASPECTO	GLOBAL		ASPECTO	GENERAL			
TALLA	102	NO PATOLOGICO					
PESO	PATOLOGICO PATOLOGICO						
T.A. MAX.	110			REALIZO			
T.A. MIN.	76						
PULSO	54		MASA COI	RPORAL DE			
	1 2 3		1 2 3		1 2 3		
APARATO VISUAL	00 10/10	TRON	co	APARATO CARDIOV	ASCULAR		
OJO (EXAMEXT.)	7	CUELLO YTIROIDES		CORAZON			
AGUDEZA VISUAL S/C	/	TORAX (EX. EXTERNO)	/	ARTERIAS PERIFERICAS	S /		
VISION CROMATICA				VENAS PERIFERICAS	/		
		PULMONES		SISTEMA NERVIOSO			
		MAMAS PARED ABDOMINAL	//				
APARATO	AUDITIVO	HIGADO		MOTILIDAD			
OIDO EXTERNO		GENITALES	/	SENSIBILIDAD REFLEJOS	<del>  /   -   -  </del>		
TIMPANO		HERNIAS		MARCHA			
APARATO	BUGODENTAL	APARATO OSTEO	ARTICULAR	OTROS			
BOCA Y LENGUA		EXTREMIDADES		PIEL Y FANERAS			
GARGANTA	<del>                                      </del>	COLUMNA (FISICO)	1	GANGLIOS LINFATICOS			
ENCIA	1				<u> </u>		
PIEZAS DENTARIAS	/						
	1 - NORMAL	2 - PATOLOGI	CO 3-1	NO EFECTUADO			
			)				
LABORATORIO	A Es	tudios Practicado	s				
	(weigh	cles	1				
RADIOGRAFIA DE TORAX	110	10000	/				
RADIOGRAFIA DE COLUMNA	ALIMBOSACRA	ucces		<del>( )</del>			
	- LUNIBUSACIKA	noce	esp				
ECG	Maxi	4001					
	7	The state of the s	)				
AUDIOMETRIA	Mexe	ceed					
EEG							
EVALUACION PSICOLOGICA							
ESPIROMETRÍA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
TEST DE EQUILIBRIO		/					
OTROS ESTUDIOS	051	x 6 liego	two				
		1)			<del></del>		



Fecha y hora de Atención: 02/08/2022 08:25:45

Nro. de Trámite: 4000-132627 Nro. de Página: **5/5** 



Fideicomiso Candelaria

CONSIDERACIONES / CONCLUSIONES MEDICOS LABORALES

h x A cio in Dim M??	my jet one ig de 2010
	DRA. GRALIELA MUNITALI APEDICO AP. Ngn 6109 - M.PR. N. 1189 FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
EVALUACION FINAL MEDICO LABOR	RAL DE APTITUD
Apellido y Nombre: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO  CON PREEXISTENCIA  SIN PREEXISTENCIA	NO APTO PARA LA TAREA PROPUESTA
WSADO: NO: NO:	APTO
NOTIFICADO FEGHA	Dr. ALDO CESAR LEDESMA ESP. MEDICINA LABORAL M.P. 1456 M.E. 651



Paciente: Muñoz Reyes Victor Fernando

Fecha: 02/08/2022

Profesional:

Protocolo: LAB33295

#### Dirección Técnica

- Dra. Gutierrez Inés Ma.
- Dr. Monasterolo Sergio
- Dr. Monasterolo Marcos

• • •

ANALISIS	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA	METODO
HEMOGRAMA con PLAQUE	TAS	Sysmex XN-	-550
Material: Sangre Entera con EDTA			

# Serie roja: recuento e índices hematimétricos

HEMATIES:	5.550.000	/mm3	4.500.000 a 5.500.000 /mm3
HEMATOCRITO:	47	%	37 a 49 %
HEMOGLOBINA:	15,5	g%	13,0 a 16,0 g%
Volumen Corpuscular Medio (VCM):	85	fl	80 a 100 fl
Hemoglobina Corpuscular Medio (HCM):	27,90	pg	26,00 a 34,00 pg
Cc de Hb Corpuscular Media (CHCM):	32,7	g/dl	31,0 a 37,0 g/dl
Amplitud de Distribucion de GR (RDW):	13,0	<u></u> %	10,0 a 14,0 %
ODGED // OYON GEDTE DOTA			

OBSERVACION SERIE ROJA: Normocitosis - Normocromía

# Serie blanca: recuento y formula leucocitaria relativa y absoluta

LEUCOCITOS:	6.340	/mm3	4.000 a 11.	000 /mm3		
	FORMULA	RELATIVA	Val.Ref	FORMULA A	BSOLUTA	
Neutrofilos en Cayado:	0	%	0a7%	0	/mm3	
Neutrofilos Segmentados:	53	%	50 a 70 %	3.360	/mm3	1.500 a 8.000 /mm3
Eosinofilos:	1	%	1 a 7 %	63	/mm3	Hasta 800 /mm3
Basofilos:	0	%	0 a 1 %	0	/mm3	
Linfocitos:	34	%	20 a 40 %	2.156	/mm3	1.000 a 4.000 /mm3
Monocitos:	12	%	3 a 12 %	761	/mm3	Hasta 1.000 /mm3
OBSERVACION SERIE BLANCA:					7	

#### Serie Plaquetaria: recuento

PLAQUETAS:	200.000	/mm3 -	150.000 a 450.000 /mm3
Volumen Plaquetario (VPM):	12,6	fi -	6,0 a 13,0 fl

<sup>\*</sup>Valores de referencia según la Sociedad Argentina de Hematologia.

CAPOVILLA. Nicolas BIOQUINICO MPN Nº 880



ANALISIS

Paciente: Muñoz Reyes Victor Fernando

Fecha: 02/08/2022

Profesional:

Protocolo: LAB33295

RESULTADO

#### Dirección Técnica

INTERVALO DE REFERENCIA

- Dra. Gutierrez Inés Ma.
- Dr. Monasterolo Sergio

METODO

• Dr. Monasterolo Marcos

**ERITROSEDIMENTACION** Material: Sangre con Citrato WESTERGREN Hasta 15 mm RESULTADO: **PERFILES METABOLICOS** 9/1 0,70 a **1,10** g/l **ENZIMATICO** GLUCEMIA 0,90 g/l CINETICO **UREA SERICA** 0,10 a 0,45 g/l 0,27 **HEPATOGRAMA** Material: Suero U/I Hasta 40 U/I CINETICO U.V. GOT (TRANSAMINASA G. OXALACETICA): 27 GPT (TRANSAMINASA G. PIRUVICA): 22 U/I Hasta 40 U/I CINETICO U.V. FOSFATASA ALCALINA: 210 U/I 50 a 250 U/I CINETICO BILIRRUBINA TOTAL: 1,04 COLORIMETRICO mg/dl Hasta 1,20 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA: 0,38 mg/dl Hasta 0,40 mg/dl COLORIMETRICO BILIRRUBINA INDIRECTA: 0,66 mg/dl Hasta 1,00 mg/dl COLORIMETRICO

> CAPOVILLA. Nicolas BIOQUIMICO MPN Nº 880



ANALISIS

BENZODIAZEPINAS

Paciente: Muñoz Reyes Victor Fernando

Fecha: 02/08/2022

NEGATIVO

Profesional:

Protocolo: LAB33295

RESULTADO

#### Dirección Técnica

INTERVALO DE REFERENCIA

• Dra. Gutierrez Inés Ma.

. .

# O

0

\*\*

METODO

Dr. Monasterolo Sergio

• Dr. Monasterolo Marcos

**PERFIL LIPIDICO** Valores Deseables: Hasta 200 mg/dl Valores Limites : 200 - 239 mg/dl 177 **COLESTEROL TOTAL** Valores de Riesgo : Desde 240 mg/dl **ENZIMATICO** mg/di Segun NCEP - ATP III Valor deseable: > 40 mg/dl COLESTEROL HDL 65 **ENZIMATICO** mg/dl Deseables: Hasta 100 mg/dl De Riesgo disminuido: 100 - 129 mg/dl COLESTEROL LDL 99 De Riesgo moderado: 130 - 159 mg/dl **ENZIMATICO** mg/dl De Riesgo elevado: > 160 mg/dl Valores deseables: Hasta 1,50 g/l Valores de Riesgo bajo: Valores de Riesgo bajo: 1,50 - 1,99 g/l Valores de Riesgo moderado: 2,00 - 4,99 g/l **TRIGLICERIDOS** 0,67 GPO COLOR \_g/l Valor de Riesgo elevado: Mayor 5,00 g/l LIMPIDO Aspecto Suero: GPO COLOR **SCREENING DROGAS X 6** COCAINA NEGATIVO INMUNOCROMATOGRAFICO MARIHUANA NEGATIVO INMUNOCROMATOGRAFICO **ANFETAMINAS** NEGATIVO INMUNOCROMATOGRAFICO MORFINA **NEGATIVO** INMUNOCROMATOGRAFICO **BARBITURICOS** NEGATIVO INMUNOCROMATOGRAFICO

> CAPOVILLA. Nicolas BIOQUIMICO MPN Nº 880

INMUNOCROMATOGRAFICO



Paciente: Muñoz Reyes Victor Fernando

Fecha: 02/08/2022

Profesional:

Protocolo: LAB33295

#### Dirección Técnica

- Dra. Gutierrez Inés Ma.
- Dr. Monasterolo Sergio
- Dr. Monasterolo Marcos

• •

ANALISIS

RESULTADO

INTERVALO DE REFERENCIA

METODO

# **EXAMEN DE ORINA COMPLETA**

Material: Orina Matinal - Chorro Medio

Método: Tira reactiva Semicuantitativa - Microscopia

#### **EXAMEN FISICO:**

COLOR: AMARILLO
ASPECTO: LIMPIDO
pH: ACIDA
DENSIDAD: 1.020

#### **EXAMEN QUIMICO:**

PROTEINAS:

GLUCOSA:

HEMOGLOBINA:

PIGMENTOS BILIARES:

CUERPOS CETONICOS:

UROBILINOGENO:

NOTIENE

# **EXAMEN MICROSCOPICO DEL SEDIMENTO:**

CELULAS:

O-1 POR CAMPO

LEUCOCITOS:

PIOCITOS:

NO SE OBSERVAN

HEMATIES:

NO SE OBSERVAN

CILINDROS:

NO SE OBSERVAN

MUCUS:

NO SE OBSERVAN

CRISTALES:

NO SE OBSERVAN

NO SE OBSERVAN

NO SE OBSERVAN

---

CAPOVILLA. Nicolas BIOQUIMICO MPN N° 880



33295.

EMPRESA : QUINPE

DNI: 37850134

FECHA: 02/08/2022

# **SCREENING DE DROGAS**

	NEGATIVO	POSITIVO
COCAINA		
MARIHUANA		
ANFETAMINAS		
MORFINA		<del></del>
BARBITURICOS		
BENZODIAZEPINAS		
<b>EXTASIS</b>		
KETAMINA		
TRICICLICOS		
FELILCICLIDINA		

FIRMAY FECHA DE NACIMIENTO

PIOWIA Y FECHA DE NACIMIENTO

Por medio de la presente autorizo a realizar screnning de drogas en laboratorio

CAMDINI MARIELA BETINA
BIOGLYMICA
M.P. M. 760

Fecha: 02/08/2022

Historia Clínica: 245117

Institución: QUINPE S.R.L.

Fecha Impresión: 03/08/2022 10:15

Paciente: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANC

Nro. Afiliado: 37850134

Documento: DNI 37850134

Comprobante/Protocolo: 4000-00132625

Profesional Solicitante: SIN DEFINIR

Estudios realizados: RX TORAX F / RX COLUMNA LUMBOSACRA F Y P

# Lectura e Interpretación:

**Tórax**: Silueta cardíaca y circuito menor sin alteraciones.

No hay alteraciones pleuropulmonares que sugieran procesos en actividad.

Playas pulmonares libres.

MEDICINA LABORAL

Senos costofrénicos libres.

Ápices libres.

Tórax óseo sin alteraciones.

Columna: La altura de los espacios discales impresiona conservada.

La morfología vertebral es normal.

Mineralización ósea conservada.

Curvas fisiológicas conservadas.

Sugiero completar con lateral estricto de L5-S1, para investigar la condición del espacio discal correspondiente.



EMPRESA : QUINPE

DNI: 37850134

FECHA: 02/08/2022

**ELECTROCARDIOGRAMA** 

INFORME:	Ps	ES2	اج			
		B	مختصيص	mal	)	
		<u></u>	nolo	pololi		<del>}</del>
				Dr. Dii Mé	dico gardiologi LAME	GG  0 2537
				FIRMA V ŠÌ CARDIOLO	GA DEL MEL	DICO
eso: 92	TALLA:	182 1	T.A MAX:	T.A MIN:	2 <sub>D</sub> PL	JLSO:

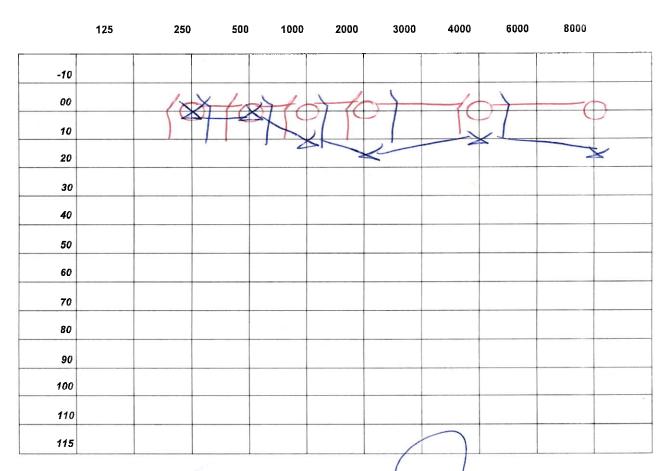


EMPRESA: QUINPE

DNI: 37850134

FECHA: 02/08/2022

# **AUDIOGRAMA**



USO DE PROTECTORES AUDITIVOS:

OBSERVACIONES:

COGO MARIANA FONOAUDICLOGA M.P. 109

FIRMA Y SELLO



EMPRESA: QUINPE

DNI: 37850134

FECHA: 02/08/2022

FECHA. 02/06/2022		
	2	995785 793
PRESTACION	CONSULTORIO	FIRMA
LABORATORIO	CONS. 39	, /
MEDICO	CONS. 26	DDA CDATIELA NORENAL
MEDICO	CONS. 36	DRA. GRACIER
		M.P. Non. 6109 - M.PR.N 1109
ENFERMERIA /ECG	CONS. 39	0//
PADIOCRAFIA	CONS. 38	
RADIOGRAFIA	CONS. 38	OT-
AUDIOMETRIA	CONS. 35	
PSICOLOGICO	CONS. 31/32	
FSICOLOGICO	CONS. 31/32	
TEST DE EQUILIBRIO /EEG	CONS. 37	
ESPIROMETRIA	CONS. 34	
ESPINOMETRIA	CONS. 54	
ERGOMETRIA	TERCER PISO CONS. 27	
		1 2
PSICOMETRICO	PLANTA BAJA / VERONICA	
DAIRA	CLINICA SAN AGUSTIN	: HS
RNM	CLINICA SAN AGUSTIN	. 113