

**EVALUACION EN SALUD OCUPACIONAL**

Fecha: 02/08/2022 08:25

Apellido y Nombre: 245117 MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

Documento: DNI 37850134

CUIL:

Empresa: QUINPE S.R.L (944)

CUIT: 30707603646

**PRESTACIONES ADICIONALES**

Código	Prestación
100005	CIERRE EXAMEN LABORAL
420101	CONSULTA MEDICA

**CONSENTIMIENTO**

Sres De: Fideicomiso Candelaria

Fecha: 02/08/2022

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 disposición que ha requerido mis servicios

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

Firma y Aclaración

DNI 37850134

Doc. De Identidad

Fideicomiso Candelaria**QUINPE S.R.L****MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO (245117)**

DNI 37850134

Hora ingreso: 02/08/2022 08:25

Fideicomiso Candelaria

QUINPE S.R.L**(245117) MUÑOZ REYES VI**

Edad: 27 Fec.Ing.:


REGISTRO DE HISTORIA PERSONAL

	SI	NO	
¿HA SIDO INTERNADO/A?		<input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO
¿TUVO QUE ABANDONAR ALGUN EMPLEO POR RAZONES DE SALUD?		<input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO
¿RECIBIO O TIENE PENDIENTE UNA INDEMNIZACION POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD PROFESIONAL?		<input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO
¿TOMA PSICOFARMACOS O ALGUNA MEDICACIÓN?		<input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO
¿RECIBE O HA RECIBIDO TRATAMIENTO CON PSICOLOGO O PSIQUIATRA?		<input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO
¿TOMA BEBIDAS ALCOHOLICAS?	<input checked="" type="checkbox"/>		¿CUALES Y CUANTO POR DIA? Cerveza 1 vez mes
¿TIENE SUEÑO TRANQUILO?	<input checked="" type="checkbox"/>		¿CUANTAS HORAS DUERME? 8 Hs Diarios
¿OBSERVA ALGUNA DIETA?		<input checked="" type="checkbox"/>	CUALES
¿PRACTICA DEPORTES?	<input checked="" type="checkbox"/>		CUALES Fútbol y gym
¿FUMA?		<input checked="" type="checkbox"/>	¿CUANTOS POR DIA?

PARA SEXO FEMENINO

¿A QUE EDAD COMENZO A MENSTRUAR?		¿FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION?		
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

PARIENTES	A R T H R I T I S M O	R E U M A T I S M O	A S M A	B R O N Q U I A L	D I A B E T E S	A F E C C I O N E S	C A R D I A C A S	H I P E R T E N C I O N	E N F E R M E D A D R E N A L	U R I N A R I A	U L C E R A D E	D U O D E N T A R I O	T U B E R C U L O S I S	E N F E R M E D A D E S	M E N I A L E S	V I V O S	FALLECIDOS		
																	CAUSA	EDAD EN AÑOS	
PADRE																			
MADRE																			
HERMANO																			
HERMANO																			
HERMANO																			

DECLARO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES COMPLETA Y VERIDICA. LA FALTA DE COOPERACION SERA SUFICIENTE PARA SUSPENDER EL EXAMEN

FECHA 02-08-22

RESUMEN Y ANOTACIONES DEL MEDICO

[Firma]
FIRMA DEL INTERESADO


EXAMEN FISICO
APELLIDO Y NOMBRE: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

ASPECTO GLOBAL

TALLA	1	8	2
PESO		9	2
T.A. MAX.	1	1	0
T.A. MIN.		3	6
PULSO		5	4

ASPECTO GENERAL

NO PATOLOGICO	<input checked="" type="checkbox"/>
PATOLOGICO	<input type="checkbox"/>
NO SE REALIZO	<input type="checkbox"/>
MASA CORPORAL	28

1	2	3
---	---	---

1	2	3
---	---	---

1	2	3
---	---	---

APARATO VISUAL

OJO (EXAM EXT.)	1	2	3
AGUDEZA VISUAL S/C	1	2	3
VISION CROMATICA	1	2	3

TRONCO

GUELLO Y TIROIDES	1	2	3
TORAX (EX. EXTERNO)	1	2	3
PULMONES	1	2	3
MAMAS	1	2	3
PARED ABDOMINAL	1	2	3
HIGADO	1	2	3
GENITALES	1	2	3
HERNIAS	1	2	3

APARATO CARDIOVASCULAR

CORAZON	1	2	3
ARTERIAS PERIFERICAS	1	2	3
VENAS PERIFERICAS	1	2	3

APARATO AUDITIVO

OIDO EXTERNO	1	2	3
TIMPANO	1	2	3

SISTEMA NERVIOSO

MOTILIDAD	1	2	3
SENSIBILIDAD	1	2	3
REFLEJOS	1	2	3
MARCHA	1	2	3

APARATO BUCODENTAL

BOCA Y LENGUA	1	2	3
GARGANTA	1	2	3
ENCIA	1	2	3
PIEZAS DENTARIAS	1	2	3

APARATO OSTEO ARTICULAR

EXTREMIDADES	1	2	3
COLUMNA (FISICO)	1	2	3

OTROS

PIEL Y FANERAS	1	2	3
GANGLIOS LINFATICOS	1	2	3

1 - NORMAL

2 - PATOLOGICO

3 - NO EFECTUADO

Estudios Practicados

LABORATORIO

RADIOGRAFIA DE TORAX

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

ECG

AUDIOMETRIA

EEG

EVALUACION PSICOLOGICA

ESPIROMETRIA

TEST DE EQUILIBRIO

OTROS ESTUDIOS

DSx6 negativo



CONSIDERACIONES / CONCLUSIONES MEDICOS LABORALES

Examen médico laboral 2012
Bim nro 10 jul

DRA. GRACIELA MUÑOZ REYES
MÉDICO
M.P. N.º 6109 - M.P.R. N.º 1189

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

EVALUACION FINAL MEDICO LABORAL DE APTITUD

Apellido y Nombre: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

APTO PARA LA TAREA PROPUESTA

CON PREEXISTENCIA

☐

SIN PREEXISTENCIA

☒

NO APTO PARA LA TAREA PROPUESTA

☐

SI:

☐

USADO:

NO:

☐

CONCLUSIONES

Clínicamente Apto

NOTIFICADO

FECHA

02/08/22

DR. ALDO CESAR LEDESMA
ESP. MEDICINA LABORAL
M.P. 1456 M.E. 651

ANALISIS

RESULTADO

INTERVALO DE REFERENCIA

METODO

HEMOGRAMA con PLAQUETAS

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	%	10,0 a 14,0 %

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 ABSOLUTA	
Neutrofilos en Cayado:	0 %	0 a 7 %	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: **---**

Serie Plaquetaria: recuento

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

**Valores de referencia según la Sociedad Argentina de Hematología.*

CAPOVILLA, Nicolas
BIOQUIMICO MPN N° 880

ANÁLISIS	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA	METODO
ERITROSEDIMENTACION			
<i>Material: Sangre con Citrato</i>			
RESULTADO:	<u>2</u> mm	Hasta 15 mm	WESTERGREN
PERFILES METABOLICOS			
GLUCEMIA	<u>0,90</u> g/l	0,70 a 1,10 g/l	ENZIMATICO
UREA SERICA	<u>0,27</u> g/l	0,10 a 0,45 g/l	CINETICO
HEPATOGAMA			
<i>Material: Suero</i>			
GOT (TRANSAMINASA G. OXALACETICA):	<u>27</u> U/l	Hasta 40 U/l	CINETICO U.V.
GPT (TRANSAMINASA G. PIRUVICA):	<u>22</u> U/l	Hasta 40 U/l	CINETICO U.V.
FOSFATASA ALCALINA:	<u>210</u> U/l	50 a 250 U/l	CINETICO
BILIRRUBINA TOTAL:	<u>1,04</u> mg/dl	Hasta 1,20 mg/dl	COLORIMETRICO
BILIRRUBINA DIRECTA:	<u>0,38</u> mg/dl	Hasta 0,40 mg/dl	COLORIMETRICO
BILIRRUBINA INDIRECTA:	<u>0,66</u> mg/dl	Hasta 1,00 mg/dl	COLORIMETRICO

CAPOVILLA, Nicolas
BIOQUIMICO MPN N° 880

ANALISIS

RESULTADO

INTERVALO DE REFERENCIA

METODO

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	<u>177</u> mg/dl	Valores Deseables : Hasta 200 mg/dl Valores Límites : 200 - 239 mg/dl Valores de Riesgo : Desde 240 mg/dl Segun NCEP - ATP III	ENZIMATICO
COLESTEROL HDL	<u>65</u> mg/dl	Valor deseable: > 40 mg/dl	ENZIMATICO
COLESTEROL LDL	<u>99</u> mg/dl	Deseables: Hasta 100 mg/dl De Riesgo disminuido: 100 - 129 mg/dl De Riesgo moderado: 130 - 159 mg/dl De Riesgo elevado: > 160 mg/dl	ENZIMATICO
TRIGLICERIDOS	<u>0,67</u> g/l	Valores deseables: Hasta 1,50 g/l Valores de Riesgo bajo: 1,50 - 1,99 g/l Valores de Riesgo moderado: 2,00 - 4,99 g/l Valor de Riesgo elevado: Mayor 5,00 g/l	GPO COLOR
Aspecto Suero:	<u>LIMPIDO</u>		GPO COLOR

SCREENING DROGAS X 6

COCAINA	<u>NEGATIVO</u>	INMUNOCROMATOGRAFICO
MARIHUANA	<u>NEGATIVO</u>	INMUNOCROMATOGRAFICO
ANFETAMINAS	<u>NEGATIVO</u>	INMUNOCROMATOGRAFICO
MORFINA	<u>NEGATIVO</u>	INMUNOCROMATOGRAFICO
BARBITURICOS	<u>NEGATIVO</u>	INMUNOCROMATOGRAFICO
BENZODIAZEPINAS	<u>NEGATIVO</u>	INMUNOCROMATOGRAFICO

CAPOVILLA, Nicolas
BIOQUIMICO MPN N° 880

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:	NO CONTIENE
GLUCOSA:	NO CONTIENE
HEMOGLOBINA:	NO CONTIENE
PIGMENTOS BILIARES:	NO CONTIENE
CUERPOS CETONICOS:	NO CONTIENE
UROBILINOGENO:	NORMAL
NITRITOS:	NEGATIVO

EXAMEN MICROSCOPICO DEL SEDIMENTO:

CELULAS:	0-1 POR CAMPO
LEUCOCITOS:	0-1 POR CAMPO
PIOCITOS:	NO SE OBSERVAN
HEMATIES:	NO SE OBSERVAN
CILINDROS:	NO SE OBSERVAN
MUCUS:	NO SE OBSERVAN
CRISTALES:	NO SE OBSERVAN

OBSERVACIONES: ---



CAPOVILLA. Nicolas
BIOQUIMICO MPN N° 880



APELLIDO Y NOMBRE: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

EMPRESA: QUINPE

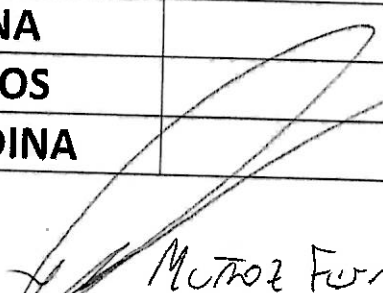
DNI: 37850134

FECHA: 02/08/2022

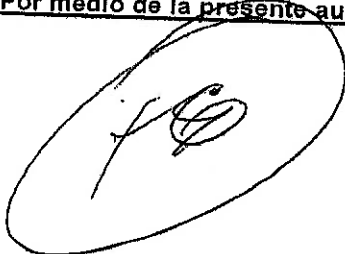
33295.

SCREENING DE DROGAS

	NEGATIVO	POSITIVO
COCAINA	✓	
MARIHUANA	✓	
ANFETAMINAS	✓	
MORFINA	✓	
BARBITURICOS	✓	
BENZODIAZEPINAS	✓	
EXTASIS		
KETAMINA		
TRICICLICOS		
FELILCICLIDINA		

 Muñoz Fernando 20-10-94
FIRMA Y FECHA DE NACIMIENTO

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




GARDINI MARIELA BETINA
BIOQUIMICA
M.P. N° 760

Fecha : 02/08/2022

Historia Clínica : 245117



Institución : QUINPE S.R.L

MEDICINA LABORAL

Paciente : MUÑOZ REYES VICTOR FERNAND

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.

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.



APELLIDO Y NOMBRE: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

EMPRESA : QUINPE

DNI : 37850134

FECHA: 02/08/2022

ELECTROCARDIOGRAMA

INFORME:

Rs ES2s1

Quinpe normal

No nota patología

Dr. Danilo M. Lavaggi
Médico Cardiólogo
P.N. 4473 - M.E. 2530
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
CARDIOLOGO

PESO:	92	TALLA:	182	T.A MAX:	140	T.A MIN:	70	PULSO:
-------	----	--------	-----	----------	-----	----------	----	--------

FIRMA Y SELLO



APELLIDO Y NOMBRE: MUÑOZ REYES VICTOR FERNANDO

EMPRESA : QUINPE

DNI : 37850134

FECHA: 02/08/2022

2995285793

PRESTACION	CONSULTORIO	FIRMA
LABORATORIO	CONS. 39	
MEDICO	CONS. 36	DRA. GRACIELA MORENO MEDICO M.P. N° 5109 - M.P.R.N. 1162
ENFERMERIA / ECG	CONS. 39	
RADIOGRAFIA	CONS. 38	
AUDIOMETRIA	CONS. 35	
PSICOLOGICO	CONS. 31/32	
TEST DE EQUILIBRIO / EEG	CONS. 37	
ESPIROMETRIA	CONS. 34	
ERGOMETRIA	TERCER PISO CONS. 27	
PSICOMETRICO	PLANTA BAJA / VERONICA	
RNM	CLINICA SAN AGUSTIN	: HS