

**EVALUACION EN SALUD OCUPACIONAL**

Fecha: 24/06/2022 09:24

Apellido y Nombre: 248398 MALDONADO SERGIO

Documento: DNI 32544947

CUIL:

Empresa: QUINPE S.R.L (944)

CUIT: 30707603646

PRESTACIONES ADICIONALES

Código	Prestación	
290101	ELECTROENCEFALOGRAFIA EN REPOSO	<input checked="" type="checkbox"/>
335002	EXAMEN PSICOTECNICO	<input checked="" type="checkbox"/>
9903	LAB. LEY 5 DETERM (ERITRO, GLUCEMIA, UREA, ORINA ,HEMOG.)	<input checked="" type="checkbox"/>
999994	DROGAS ABUSO 6 DETERMINACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
9904	LAB. YPF (COL, HDL, LDL, ERITR, GLUC, HEMO, HEPAT, ORI, TRIGL,UREA)	<input checked="" type="checkbox"/>

CONSENTIMIENTO

Sres De: Fideicomiso Candelaria

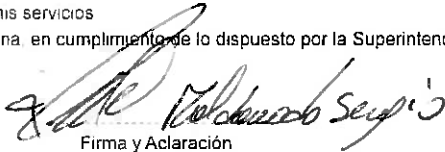
Fecha: 24/06/2022

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 32544947

Doc. De Identidad

Fideicomiso Candelaria

QUINPE S.R.L

MALDONADO SERGIO (248398)

DNI 32544947

Hora ingreso: 24/06/2022 09:24

Fideicomiso Candelaria

QUINPE S.R.L

(248398) MALDONADO SERGIO

Edad: 35 Fec.Ing.: 24/06/2022

EVALUACION EN SALUD OCUPACIONAL

EMPRESA

QUINPE S.R.L

MEDICINAL LABORAL

MITRE 1500 (8324) GENERAL FERNANDEZ ORO

TIPO DE EXAMEN

<input type="checkbox"/>	PREOCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>	DE SEGUIMIENTO LABORAL
<input checked="" type="checkbox"/>	PERIODICO AL PERSONAL	<input type="checkbox"/>	POST OCUPACIONAL
<input type="checkbox"/>	POST AUSENCIA PROLONGADA	<input type="checkbox"/>	OTROS

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre: MALDONADO SERGIO

Domicilio: 1 POBLADORES

Fecha de Nac.: 16/12/1986

Localidad: GENERAL FERNANDEZ OR

Edad: 35

Cod. Postal: 8324

Documento: DNI 32544947

Provincia: RIO NEGRO

Nacionalidad: ARGENTINA

Teléfono: SN. 2995017780

Estado Civil: soltero

Función: *O. Campos*

DECLARACION JURADA

MANO HABIL DERECHA ☒ IZQUIERDA ☐

ESTUDIOS CURSADOS PRIMARIO ☒ SECUNDARIO ☒ TERCARIO ☐ UNIVERSITARIO ☐

TIENE ACTUALMENTE HA TENIDO ALGUNA VEZ

(MARCAR CON UNA X)

SÍ NO		SÍ NO		SÍ NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	MAREOS O DESMAYOS	<input type="checkbox"/>	TRASTORNOS EN LOS OJOS O TRASTORNOS DE VISION	<input type="checkbox"/>	ICTERICIA
<input checked="" type="checkbox"/>	NERVIOSISMO EXCESIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	SORDERA O DISMINUCION DE AUDICION	<input checked="" type="checkbox"/>	INDIGESTIONES FRECUENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	CONVULSIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUPURACION DE OIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>	ACIDEZ DE ESTOMAGO
<input checked="" type="checkbox"/>	DOLORES DE CABEZA FRECUENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	RESFRIOS FRCUENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	DIARREAS FRECUENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	INSOMNIO	<input checked="" type="checkbox"/>	ANGINAS A REPETICION	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSTIPACION FRECUENTE
<input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE MEMORIA	<input checked="" type="checkbox"/>	TOS CRONICA	<input checked="" type="checkbox"/>	HERNIAS
<input checked="" type="checkbox"/>	NEURITIS O NEURALGIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	SINUSITIS	<input checked="" type="checkbox"/>	HEMORROIDES
<input checked="" type="checkbox"/>	DEPRESION	<input checked="" type="checkbox"/>	SANGRE EN EL ESPUTO	<input checked="" type="checkbox"/>	DIFICULTADES PARA ORINAR O SANGR LA ORINA
<input checked="" type="checkbox"/>	FIEBRE REUMATICA	<input checked="" type="checkbox"/>	SUDORES NOCTURNOS	<input checked="" type="checkbox"/>	ARTICULACIONES DOLOROSAS O HINCHADAS
<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMEDADES VENEREAS	<input checked="" type="checkbox"/>	PERDIDA DE PESO RECIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	FRACTURAS O LUXACION
<input checked="" type="checkbox"/>	TUBERCULOSIS	<input checked="" type="checkbox"/>	DOLORES EN EL PECHO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOLORES EN LOS PIES O PIES PLANOS
<input checked="" type="checkbox"/>	CANCER U OTRO TUMOR	<input checked="" type="checkbox"/>	FALTA DE AIRE	<input checked="" type="checkbox"/>	DOLORES EN LA RODILLA
<input checked="" type="checkbox"/>	ASMA O FIEBRE DE HENO	<input checked="" type="checkbox"/>	PALPITACIONES DEL CORAZON	<input checked="" type="checkbox"/>	DOLORES EN ESPALDA CINTURA O CIA
<input checked="" type="checkbox"/>	URTICARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRESION SANGUINEA ALTA	<input checked="" type="checkbox"/>	DOLOR EN EL HOMBRO
<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMEDADES EN LA PIEL	<input checked="" type="checkbox"/>	ULCERA GASTRICA O DUODENAL O GASTRITIS	<input checked="" type="checkbox"/>	VARICES
<input checked="" type="checkbox"/>	DENTADURA EN MAL ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	VOMITOS CON SANGRE	<input checked="" type="checkbox"/>	DIABETES

CIRUGIAS

HA SIDO OPERADO DE:SI NO	AÑO
SI	1970
SI	1971
SI	1972
SI	1973
SI	1974
SI	1975
SI	1976
SI	1977
SI	1978
SI	1979
SI	1980
SI	1981
SI	1982
SI	1983
SI	1984
SI	1985
SI	1986
SI	1987
SI	1988
SI	1989
SI	1990
SI	1991
SI	1992
SI	1993
SI	1994
SI	1995
SI	1996
SI	1997
SI	1998
SI	1999
SI	2000
SI	2001
SI	2002
SI	2003
SI	2004
SI	2005
SI	2006
SI	2007
SI	2008
SI	2009
SI	2010
SI	2011
SI	2012
SI	2013
SI	2014
SI	2015
SI	2016
SI	2017
SI	2018
SI	2019
SI	2020
SI	2021
SI	2022
SI	2023
SI	2024
SI	2025
SI	2026
SI	2027
SI	2028
SI	2029
SI	2030
SI	2031
SI	2032
SI	2033
SI	2034
SI	2035
SI	2036
SI	2037
SI	2038
SI	2039
SI	2040
SI	2041
SI	2042
SI	2043
SI	2044
SI	2045
SI	2046
SI	2047
SI	2048
SI	2049
SI	2050
SI	2051
SI	2052
SI	2053
SI	2054
SI	2055
SI	2056
SI	2057
SI	2058
SI	2059
SI	2060
SI	2061
SI	2062
SI	2063
SI	2064
SI	2065
SI	2066
SI	2067
SI	2068
SI	2069
SI	2070
SI	2071
SI	2072
SI	2073
SI	2074
SI	2075
SI	2076
SI	2077
SI	2078
SI	2079
SI	2080
SI	2081
SI	2082
SI	2083
SI	2084
SI	2085
SI	2086
SI	2087
SI	2088
SI	2089
SI	2090
SI	2091
SI	2092
SI	2093
SI	2094
SI	2095
SI	2096
SI	2097
SI	2098
SI	2099
SI	2100
SI	2101
SI	2102
SI	2103
SI	2104
SI	2105
SI	2106
SI	2107
SI	2108
SI	2109
SI	2110
SI	2111
SI	2112
SI	2113
SI	2114
SI	2115
SI	2116
SI	2117
SI	2118
SI	2119
SI	2120
SI	2121
SI	2122
SI	2123
SI	2124
SI	2125
SI	2126
SI	2127
SI	2128
SI	2129
SI	2130
SI	2131
SI	2132
SI	2133
SI	2134
SI	2135
SI	2136
SI	2137
SI	2138

AMIGDALAS	<input checked="" type="checkbox"/>	
APENDICITIS	<input checked="" type="checkbox"/>	
HERNIA	<input checked="" type="checkbox"/>	
HEMORROIDES	<input checked="" type="checkbox"/>	

OTRAS CIRUGIAS:


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? En ocasiones 1 por día
¿TIENE SUEÑO TRANQUILO?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿CUANTAS HORAS DUERME? 6
¿OBSERVA ALGUNA DIETA?	<input checked="" type="checkbox"/>	CUALES
¿PRACTICA DEPORTES?	<input checked="" type="checkbox"/>	CUALES Fútbol
¿FUMA?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿CUANTOS POR DIA? 60 B

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 I S M O	R E 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
PAORE																	Insuficiencia cardíaca	50
MADRE																<input checked="" type="checkbox"/>		
HERMANO																<input checked="" type="checkbox"/>		
HERMANO																<input checked="" type="checkbox"/>		
HERMANO																<input checked="" type="checkbox"/>		

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

FECHA 24/06/22

RESUMEN Y ANOTACIONES DEL MEDICO

FIRMA DEL INTERESADO



EXAMEN FISICO

APELLIDO Y NOMBRE: MALDONADO SERGIO

ASPECTO GLOBAL

TALLA	182
PESO	115
T.A. MAX.	160
T.A. MIN.	70
PULSO	55

ASPECTO GENERAL

NO PATOLOGICO	<input checked="" type="checkbox"/>
PATOLOGICO	<input type="checkbox"/>
NO SE REALIZO	<input type="checkbox"/>
MASA CORPORAL	35

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

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

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

APARATO VISUAL

OJO (EXAM EXT.)	8		
AGUDEZA VISUAL S/C	/		
VISION CROMATICA	/		

TRONCO

CUELLO Y TIROIDES	/		
TORAX (EX. EXTERNO)	/		
PULMONES	/		
MAMAS	/		
PARED ABDOMINAL	/		
HIGADO	/		
GENITALES			/
HERNIAS			/

APARATO CARDIOVASCULAR

CORAZON	/		
ARTERIAS PERIFERICAS	/		
VENAS PERIFERICAS	/		

APARATO AUDITIVO

OIDO EXTERNO	/		
TIMPANO	/		

SISTEMA NERVIOSO

MOTILIDAD	/		
SENSIBILIDAD	/		
REFLEJOS	/		
MARCHA	/		

APARATO BUCODENTAL

BOCA Y LENGUA	/		
GARGANTA	/		
ENCIA	/		
PIEZAS DENTARIAS	/		

APARATO OSTEO ARTICULAR

EXTREMIDADES	/		
COLUMNA (FISICO)	/		

OTROS

PIEL Y FANERAS	/		
GANGLIOS LINFATICOS	/		

1 - NORMAL

2 - PATOLOGICO

3 - NO EFECTUADO

LABORATORIO

Estudios Practicados

RADIOGRAFIA DE TORAX

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

ECG

AUDIOMETRIA

EEG

EVALUACION PSICOLOGICA

ESPIROMETRIA

TEST DE EQUILIBRIO

OTROS ESTUDIOS



CONSIDERACIONES / CONCLUSIONES MEDICOS LABORALES

Ejercer su función

Dra. ARABEL MARIANA
MÉDICA LABORAL
M. PROV. 3653 - M. ESP. 2686
M. N.C. 119111

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

EVALUACION FINAL MEDICO LABORAL DE APTITUD

Apellido y Nombre: MALDONADO SERGIO

APTO PARA LA TAREA PROPUESTA

CON PREEXISTENCIA



SIN PREEXISTENCIA



NO APTO PARA LA TAREA PROPUESTA



SI:



NO:

NO:



CONCLUSIONES

*HIR Bilateral en
clínicamente Apto*

NOTIFICADO

24-06-2022

FECHA

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:	15,4	g%	13,0 a 16,0 g%
Volumen Corpuscular Medio (VCM):	85	fl	80 a 100 fl
Hemoglobina Corpuscular Medio (HCM):	27,70	pg	26,00 a 34,00 pg
Cc de Hb Corpuscular Media (CHCM):	32,6	g/dl	31,0 a 37,0 g/dl
Amplitud de Distribucion de GR (RDW):	12,7	%	10,0 a 14,0 %

OBSERVACION SERIE ROJA: **Normocitosis - Normocromía**

Serie blanca: recuento y formula leucocitaria relativa y absoluta

LEUCOCITOS: **9.590** /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 %	5.083 /mm3	1.500 a 8.000 /mm3
Eosinofilos:	8 %	1 a 7 %	767 /mm3	Hasta 800 /mm3
Basofilos:	0 %	0 a 1 %	0 /mm3	
Linfocitos:	34 %	20 a 40 %	3.261 /mm3	1.000 a 4.000 /mm3
Monocitos:	5 %	3 a 12 %	480 /mm3	Hasta 1.000 /mm3

OBSERVACION SERIE BLANCA: **---**

Serie Plaquetaria: recuento

PLAQUETAS:	280.000	/mm3	150.000 a 450.000 /mm3
Volumen Plaquetario (VPM):	11,4	fl	6,0 a 13,0 fl

*Valores de referencia según la Sociedad Argentina de Hematología.

ERITROSEDIMENTACION

Material: Sangre con Citrato

RESULTADO: **15** mm Hasta 15 mm

WESTERGREN

Monasterolo

MONASTEROLO, Marcos Bloq. MPN 731



ANALISIS

RESULTADO

INTERVALO DE REFERENCIA

METODO

PERFILES METABOLICOS

GLUCEMIA 1,01 g/l 0,70 a 1,10 g/l ✓ ENZIMATICO

UREA SERICA 0,32 g/l 0,10 a 0,45 g/l ✓ CINETICO

HEPATOGRAMA

Material: Suero

GOT (TRANSAMINASA G. OXALACETICA): 31 U/l Hasta 40 U/l ✓ CINETICO U.V.

GPT (TRANSAMINASA G. PIRUVICA): 77 U/l Hasta 40 U/l CINETICO U.V.

FOSFATASA ALCALINA: 151 U/l 50 a 250 U/l CINETICO

BILIRRUBINA TOTAL: 0,57 mg/dl Hasta 1,20 mg/dl COLORIMETRICO

BILIRRUBINA DIRECTA: 0,22 mg/dl Hasta 0,40 mg/dl ✓ COLORIMETRICO

BILIRRUBINA INDIRECTA: 0,35 mg/dl Hasta 1,00 mg/dl ✓ COLORIMETRICO

MONASTEROLO, Marcos Btoq. MPN 731

ANALISIS	RESULTADO	INTERVALO DE REFERENCIA	METODO
----------	-----------	-------------------------	--------

PERFIL LIPIDICO

COLESTEROL TOTAL	185 mg/dl	Valores Deseables : Hasta 200 mg/dl Valores Limites : 200 - 239 mg/dl Valores de Riesgo : Desde 240 mg/dl Segun NCEP - ATP III	ENZIMATICO
------------------	------------------	---	------------

COLESTEROL HDL	31 mg/dl	Valor deseable: > 40 mg/dl	ENZIMATICO
----------------	-----------------	----------------------------	------------

COLESTEROL LDL	120 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	2,93 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:	LIMPIDO	GPO COLOR
----------------	----------------	-----------

SCREENING DROGAS X 6

COCAINA	NEGATIVO	INMUNOCROMATOGRAFICO
MARIHUANA	NEGATIVO	INMUNOCROMATOGRAFICO
ANFETAMINAS	NEGATIVO	INMUNOCROMATOGRAFICO
MORFINA	NEGATIVO	INMUNOCROMATOGRAFICO
BARBITURICOS	NEGATIVO	INMUNOCROMATOGRAFICO
BENZODIAZEPINAS	NEGATIVO	INMUNOCROMATOGRAFICO

Monasterolo

MONASTEROLO, Marcos Bioq. MPN 731

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: **1.030**

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: **---**

Monasterolo

MONASTEROLO, Marcos Bioq. MPN 731

32821

APELLIDO Y NOMBRE : MALDONADO SERGIO

EMPRESA: QUINPE

DNI : 32544947

SCREENING DE DROGAS

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

FIRMA Y FECHA DE NACIMIENTO

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

16/12/1986

SALERNO MARTIN
BIOQUIMICO
M.P.NQN. 774

Fecha : 24/06/2022

Historia Clínica : 248398



Institución : QUINPE S.R.L

MEDICINA LABORAL

Paciente : MALDONADO SERGIO

Nro. Afiliado : 32544947

Documento : DNI 32544947

Comprobante/Protocolo : 4000-00129579

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: El 5° espacio discal descendido en su altura.

Por encima de esta vertebra, la altura de los espacios discales impresiona conservada.

La morfología vertebral es normal.

Mineralización ósea conservada.

Esquina brillante en el 2° y 3° espacio discal.

APELLIDO Y NOMBRE : MALDONADO SERGIO

EMPRESA: QUINPE

DNI : 32544947

ELECTROCARDIOGRAMA

INFORME:

Es R. Soc.

Brucineo normal

sin r. de preterito

Dr. DIEGO M. LAVAGGI
Médico Cardiólogo
M. P. N. 4473 - M. E. 2537

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
CARDIOLOGO

PESO: 75	TALLA: 182	T.A MAX: 110	T.A MIN: 70	PULSO: 55
----------	------------	--------------	-------------	-----------

CLINICA SAN AGUSTIN - MEDICINA LABORAL

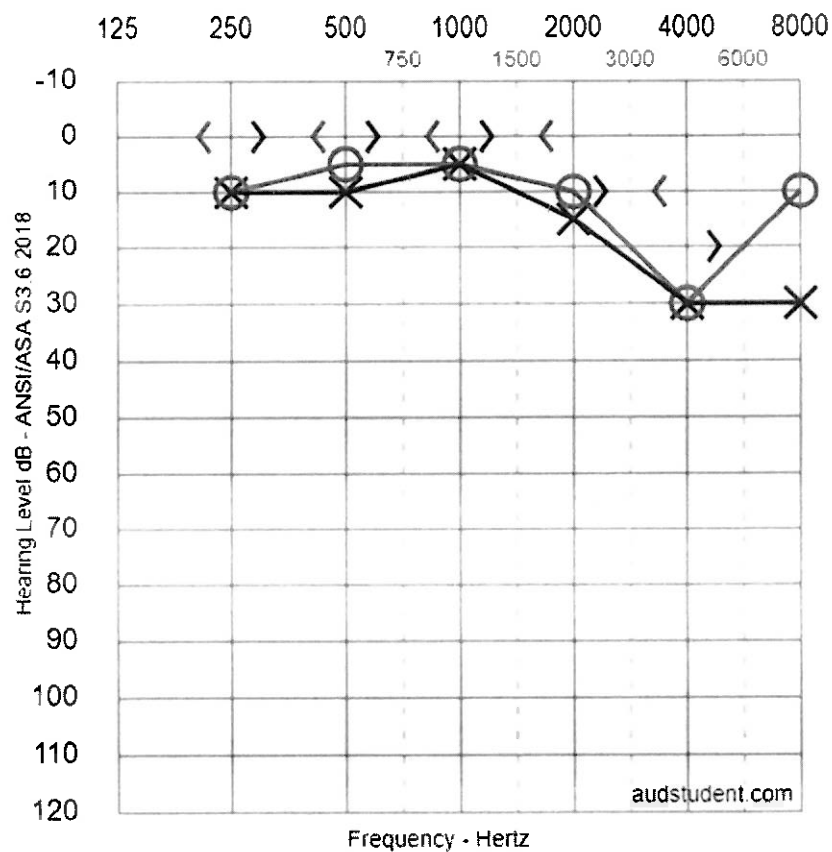
AUDIOGRAMA

Fecha: 24/06/2022

Paciente: MALDONADO SERGIO

DNI: 32544947

EMPRESA: QUINPE



COGO MARIANA
FONOAUDIÓLOGA
M.P. 2008

APELLIDO Y NOMBRE : MALDONADO SERGIO

EMPRESA: QUINPE

DNI : 32544947

ELECTROENCEFALOGRAMA

Descripción de realización:

El presente estudio fue realizado con un equipo digital marca: AKONIC, modelo: BIO-PC. Los electrodos se colocaron según sistema internacional 10/20 y se obtuvo un registro simultáneo de ambos hemisferios. Se utilizó como potencial de referencia la promediación de ambos potenciales mastoideos. Se utilizaron montajes bipolares longitudinales y transversales y un montaje monopolar referencial para la interpretación y análisis de la señal del EEG.

Las condiciones de registro de la fecha fueron de reposo con ojos cerrados, abiertos, fotoestimulación e hiperventilación.

Descripción del estudio:

Ritmo de base: Trazado regular y organizado con predominio de actividad alpha 8-12 Hz. posterior, bilateral y simétrica.

Reactividad: Adecuada reactividad a la apertura ocular. La hiperventilación desorganiza y enlentece globalmente la actividad basal.

Actividad paroxística epileptiforme: No se evidencia.

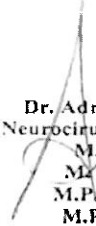
Actividad focal: No se evidencia.

Colaboración	Buena	<input checked="" type="checkbox"/>	Escasa	<input type="checkbox"/>
Artificios	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>

Conclusión:

Estudio dentro de parámetros normales para la edad y estado actual del paciente.

Se adjuntan muestras representativas del trazado obtenido.


Dr. Adrian Marinucci
Neurocirujano-Neurología
M.N. 89009
M.ESP. 1978
M.P.NQN. 5614
M.P.RN. 4257

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO NEUROLOGO

APELLIDO Y NOMBRE : MALDONADO SERGIO

EMPRESA: QUINPE

DNI : 32544947

INFORME PSICOLOGICO

ASPECTO	NORMAL	DESALINEADO	PATOLOGICO
ORIENTACION	GLOBAL	DESORIENTADO	
PENSAMIENTO DE CURSO DE IDEAS	ACELERADO	NORMAL	LENTO DISGREGADO FUGA
ATENCION-CONCENTRACION	ESPERABLE	LIMITE	INFERIOR AL ESPERABLE
CONCIENCIA	DE SITUACION	DE ENFERMEDAD	
SENSOPERCEPCION	NORMAL	ALUCINACIONES	
AFECTIVIDAD DISMINUIDA	EUTIMIA	HIPERTIMIA PLACENTERA	DISPLACENTERA
CONTROL DE LOS IMPULSOS		ADECUADO	POCO NO ADECUADO
TOLERANCIA A LA FRUSTRACION		ALTA	NORMAL BAJA
RELACIONES INTERPERSONALES		ADECUADA	RETICENTE AISLADA
CRITERIO DE LA REALIDAD		ADECUADA	DISMINUIDO DISTORSIONADO
COMPROMISO CON LA TAREA		ADECUADO	ESCASO

COMENTARIOS:

AL MOMENTO DE LA EVALUACION SE ENCUENTRA (APTO / NO APTO) PARA DESEMPEÑAR LA TAREA PROPUESTA.

FUNCION: Chater operador:


Cynthia Rossi
Lic. en Psicología
M.P.Nqn. 1226

APELLIDO Y NOMBRE : MALDONADO SERGIOEMPRESA: QUINPEDNI : 32544947

2095017780

PRESTACION	CONSULTORIO	FIRMA
LABORATORIO	CONS. 39	
MEDICO	CONS. 36	
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

Dra. ARABEL MARIANA
 MEDICA LABORAL
 M. PROV. 3053 - M. ESP. 2086
 M. NAC. 110151

Proov
 A ECG