


EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
2021-105497

Historia Clínica N°	00284122					Fecha	29/11/2021		
Tipo de Evaluación	Pre Ocupacional		Periódico	X	Retiro		Convalidación	Otros	
Lugar del Examen	Departamento	LIMA		Provincia	LIMA	Distrito	SAN ISIDRO		
I. DATOS DE LA EMPRESA									
Razón Social	SERVICIOS PETROLEROS Y CONSTRUCCIONES SEPCON S.A.C.								
Actividad Económica	0910 - ACTIVIDADES DE APOYO PARA LA EXTRACCIÓN DE PETRÓLEO Y GAS NATURAL								
Lugar de Trabajo	PLUSPETROL LOTE 88								
Ubicación	Departamento	LIMA		Provincia	LIMA	Distrito	SAN BORJA		
Puesto al que postula (solo pre ocupacional)									
II. FILIACIÓN DEL TRABAJADOR									
Nombres y Apellidos	SAUL, VELA VASQUEZ								
Fecha de Nacimiento	06 / 11 / 1983								
Edad	38 años								
Documento de Identidad (Carné de extranjería, DNI, Pasaporte)						DNI: 42284795			
Domicilio Fiscal									
Avenida/Calle/Jirón/Pasaje		COOP HUAYTAPALLANA CALLE LOS RUBIES MZ B LT 13							
Numero/Departamento/Interior				Urbanización					
Distrito	LOS OLIVOS		Provincia	LIMA		Departamento	LIMA		
Residencia en Lugar Trabajo		SI		NO	X	Tiempo de residencia en Lugar de Trabajo		años	
ESSALUD	X	EPS		OTRO		SCTR	X	OTRO	
Correo Electrónico		saulvelavasquez@yahoo.es				Teléfono	955907306		
Estado Civil		CASADO(A)		Grado de Instrucción		SUPERIOR			
N° Total de Hijos Vivos		2		N° dependientes		2			
III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES									
EMPRESA	Área de Trabajo	Ocupación	Fecha	Tiempo	Exposición Ocupacional	EPP			
SERPETBOL	OPERATIVO	MEDICO OCUPACIONAL	I F 01/07/2011 01/11/2021	10 AÑOS	DISERGONOMICOS	SI			
			I F						
			I F						
			I F						
IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICO PERSONALES									
Asma		Diabetes		Tuberculosis		Hepatitis B			
Bronquitis		HTA		Convulsiones		Tifoidea			
Quemaduras		Niega antecedentes patológicos							
Intoxicaciones		ITS							
Alergias		Cirugías		Neoplasia		Otros	X		
ANTECEDENTES PERSONALES MIGRAÑA,; PSORIASIS,dx en nov 2021 - tratamiento topico CIRUGÍAS: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE									

Hábitos Nocivos	Tipo	Cantidad	Frecuencia
Alcohol			No
Tabaco			No
Drogas			No
Medicamentos			No

V. ANTECEDENTES PATOLÓGICO FAMILIARES

Padre	NO REFIERE	Madre	DIABETES MELLITUS,				Hermanos	DIABETES MELLITUS,		
Esposo(a)	NO REFIERE	Hijos Vivos	X	N°	2	Hijos Fallecidos		N°	0	

Absentismo: Enfermedades y Accidentes (asociados a trabajo o no)

Enfermedad, Accidentes	Asociado al Trabajo		Año	Días de descanso
	SI	NO		

VI. EVALUACIÓN MÉDICA
Anamnesis: Paciente acude a examen médico ocupacional periódico

Examen Clínico	Talla (m)	1.67	Peso(kg.)	87.00	IMC	31.20	Perímetro Abdominal	97.00
	F.Resp.	16	F.Card.	87	PA	130/80	PAmed	96.67

Ectoscopia: Aparente buen estado general.

Estado Mental: Alerta, lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona

EXAMEN FÍSICO

Órgano o Sistema	Sin Hallazgos	Hallazgos
------------------	---------------	-----------

Piel y anexos: X

Cabeza: X

Ojos y Anexos	Agudeza visual	OD	20/28	OI	20/25	Con correctores	OD	20/20	OI	20/20
	Fondo de Ojo	Sin alteración.				Visión de colores	15/15			
	Visión de profundidad	NORMAL								

X

OIDOS: X

NARIZ: X

BOCA: X

FARINGE: X

CUELLO: X

A.RESPIRATORIO: X

A.CARDIOVASCULAR: X

A.DIGESTIVO: X

A.GENITOURINARIO: X

A.LOCOMOTOR: X

MARCHA: X

COLUMNA: X

X

MIEMBRO SUPERIOR: X

X

MIEMBRO INFERIOR: X

Paciente : SAUL, VELA VASQUEZ

VII. Conclusiones de Evaluación Psicológica

No se evidencia trastorno psicopatológico.

VIII. Conclusiones Radiográficas

Radiografía de torax: Normal.

IX. Hallazgos Patológicos de Laboratorio

TRANSAMINASA TGO (ASAT) 60 U/L; TRANSAMINASA TGP (ALAT) 110 U/L; COLESTEROL TOTAL 223 mg/dL; LDL COLESTEROL 136 mg/dL; LINFOCITOS 24 %

X. Conclusión Audiométrica

Normal.

XI. Conclusión Espirometría
XII. Otros

 Dental : Sin caries.
 Oftalmología : TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO.
 Electrocardiograma : Patrón normal.
 Eval. osteomuscular : Normal.

XIII. Diagnóstico Médico Ocupacional
CIE -10

1.	P	D	R	
2.	P	D	R	
3.	P	D	R	
OTROS DIAGNÓSTICOS				
1. Trastorno de la refraccion, no especificado	R	D	R	H52.7
2. Obesidad	R	D	R	E66.9
3. Elevacion de los niveles de transaminasas o deshidrogenasa lactica [dhl]	R	D	R	R74.0
4. Hiperlipidemia no especificada	R	D	R	E78.5
5.	P	D	R	
6.	P	D	R	
7.	P	D	R	
8.	P	D	R	
9.	P	D	R	
10.	P	D	R	
APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO

XIV. Recomendaciones

 Disminuir consumo de alimentos en alto contenido calórico como grasas y carbohidratos. Además incrementar actividad física para disminuir de peso.
 Controles periódicos en Nutrición y en Endocrinología por Obesidad tipo I, periódicos en Gastroenterología por transaminasa elevada, sujeto a criterio de vigilancia médica de su institución.
 Mantener uso de correctores visuales y control anual en Oftalmología.
 Consumir dieta baja en grasa y harinas por dislipidemia, así como incrementar actividad física.
 Paciente sin impedimento médico para laborar.

Paciente : SAUL, VELA VASQUEZ

P(Presuntivo), D(Definitivo), R(Repetido)

Huella Digital y Firma del Paciente (con la cual declara que la información declarada es veraz)

HUELLA DIGITAL



FIRMA DEL PACIENTE

Paciente : SAUL, VELA VASQUEZ

Nombre, Firma y Sello de Medico Evaluador

PERCY ALEXANDER CANGALAYA HIDALGO

C.M.P.: 58163

Certificado de Aptitud Médico Ocupacional


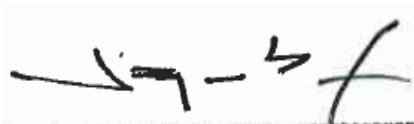
 MEDEX MEDICINA EXTERNA S.A.		CÓDIGO		2021-105497	
CERTIFICA que el Sr.(a) :					
Nombre y Apellidos	SAUL, VELA VASQUEZ			Grupo Sanguíneo O Rh+	
Documento de identidad	42284795	Edad	38	años	Género <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Puesto al que postula (solo pre ocupacional)					
Ocupación actual o ultima Ocupación	JEFE CORPORATIVO DE SALUD OCUPACIONAL				
HISTORIA CLÍNICA	0 0 2 8 4 1 2 2				
Conclusiones H52.7 - TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO E66.9 - OBESIDAD R74.0 - ELEVACION DE LOS NIVELES DE TRANSAMINASAS O DESHIDROGENASA LACTICA [DHL] E78.5 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA					
APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)	<input checked="" type="checkbox"/>		Restricciones		
APTO CON RESTRICCIÓN (para el puesto en el que trabaja o postula)	<input type="checkbox"/>				
NO APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)	<input type="checkbox"/>				
OBSERVADO	<input type="checkbox"/>				
Recomendaciones Disminuir consumo de alimentos en alto contenido calórico como grasas y carbohidratos. Además incrementar actividad física para disminuir de peso. Controles periódicos en Nutrición y en Endocrinología por Obesidad tipo I, periódicos en Gastroenterología por transaminasa elevada, sujeto a criterio de vigilancia médica de su institución. Mantener uso de correctores visuales y control anual en Oftalmología. Consumir dieta baja en grasa y harinas por dislipidemia, así como incrementar actividad física. Paciente sin impedimento médico para laborar.			 Dr. LUIS EXEBIO MOYA Médico Ocupacional C.M.P. 32878 M.G. M00283 R.N.A. A01223 MEDICINA EXTERNA S.A.		
			LUIS EXEBIO MOYA C.M.P.:032878		
Fecha: 29/11/2021			Sello y Firma de Médico que CERTIFICA		

Paciente : SAUL, VELA VASQUEZ

Fecha Atención: 29/11/2021

PROTOCOLO: PLUSPETROL LOTE 88

Certificado de Aptitud Médico Ocupacional

 MEDEX MEDICINA EXTERNA S.A.		CODIGO		2021-105497	
CERTIFICA que el Sr.(a) :					
Nombre y Apellidos		SAUL, VELA VASQUEZ			Grupo Sanguineo O Rh+
Documento de identidad	42284795	Edad	38	años	Genero
					<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Puesto al que postula (solo pre ocupacional)					
Ocupación actual o ultima Ocupación		JEFE CORPORATIVO DE SALUD OCUPACIONAL			
HISTORIA CLINICA	0	0	2	8	4
	1	2	2		
Conclusiones					
APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)		<input checked="" type="checkbox"/>	Restricciones		
APTO CON RESTRICCIÓN (para el puesto en el que trabaja o postula)		<input type="checkbox"/>			
NO APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)		<input type="checkbox"/>			
OBSERVADO		<input type="checkbox"/>			
Recomendaciones			 Dr. LUIS EXEBIO MOYA Médico Ocupacional C.M.P. 32878 M.G. M00283 R.N.A. A01223 MEDICINA EXTERNA S.A.		
			Nombre: LUIS EXEBIO MOYA		
Fecha: 29/11/2021			Sello y Firma de Médico que CERTIFICA		

Paciente : SAUL, VELA VASQUEZ

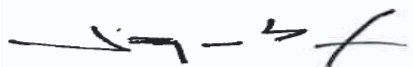
Fecha Atención: 29/11/2021

PROTOCOLO : PLUSPETROL LOTE 88

Tipo de examen: PERIODICO **Codigo o H.C.:** 00284122 **Fecha:** 29/11/2021
Empresa: SERVICIOS PETROLEROS Y CONSTRUCCIONES SEPCON S.A.C.
DNI: 42284795 **Fecha Nac.:** 06/11/1983 **Edad:** 38
Apellidos y Nombres: VELA VASQUEZ SAUL
Peso: 87.00 **Talla:** 1.67 **Protocolo:** PLUSPETROL LOTE 88

PRUEBA	EVALUADO
OFTALMOLOGÍA *: AGUDEZA VISUAL, VISIÓN DE COLORES (TEST DE ISHIHARA), TONOMETRÍA, VISIÓN DE PROFUNDIDAD (ESTEROPSIS)	X
AUDIOMETRÍA	X
ELECTROCARDIOGRAMA	X
PRUEBA DE ESFUERZO (PEG)	
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (LECTURA CLÍNICA)	X
RADIOGRAFÍA (INFORME OIT)	
RADIOGRAFÍA LUMBAR	
ESPIROMETRÍA	
ODONTOGRAMA	X
PSICOLOGÍA	X
TEST DE FATIGA Y SOMNOLENCIA	
TEST DE ESTRÉS	
TEST DE FOBIAS	
LABORATORIO * (HEMOGRAMA COMPLETO, GRUPO Y FACTOR RH, GLUCOSA, PERFIL LIPÍDICO, EXAMEN COMPLETO DE ORINA, DOSAJE DE DROGAS, RPR O VDRL, PARASITOLÓGICO)	X
TRABAJO EN ALTURA ESTRUCTURAL MAYOR 1.80 Metros	
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	
EVALUACIÓN MÉDICA	X
EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR	X

* VARIACIÓN SUJETO A TIPO DE PROTOCOLO


Dr. LUIS EXEBIO MOYA
 Médico Ocupacional
 C.M.P. 32878 M.G. M00283 R.N.A. A01223
MEDICINA EXTERNA S.A.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

N° de Historia Clínica: 00284122

Yo VELA VASQUEZ SAUL

Identificado con DNI N°: 42284795

Declaro que acepto se me realice el presente Examen Médico Ocupacional conforme a los establecido en Ley 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, su modificatoria Ley30222, Ley que modifica la ley 29783, y su reglamento DS N° 005-2012-TR.

Así mismo, luego de haber sido informado sobre los procedimientos que se llevaran a cabo, doy El Consentimiento, para que se me practiquen las pruebas requeridas del protocolo de examen médico indicado por el área médica de la empresa solicitante, así como de los beneficios que se esperan obtener de la información resultante de dichos procedimientos. Asumo la responsabilidad de leer el informe, enterarme de su contenido y acudir a un centro médico que este en capacidad de realizar el tratamiento médico o quirúrgico en caso se me diagnostique alguna enfermedad y/o lesión al momento de recibir los resultados finales del examen médico practicado en mi persona o durante la realización de este, y emitir un informe médico en el que se haga constar de las pruebas realizadas.

Doy fe, que la información brindada al médico ocupacional responsable del servicio de Medicina Ocupacional de esta institución, centro médico evaluador encargado de realizar la evaluación médica ocupacional, es verídica.

Además, doy mi consentimiento para que dicho centro médico, entregue toda la información resultante de mi evaluación médica (formato virtual), al médico ocupacional, encargado del servicio médico de mi empleador directo, y al servicio médico de la operadora en donde realizaré las funciones a laborar para su información y custodia posterior.

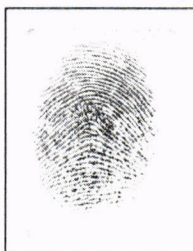
Así mismo, doy mi consentimiento para que dicho centro médico, pueda replicar mi firma y huella digital única y exclusivamente en los formatos propios que incluye el examen médico ocupacional, a los que brindaré mi autorización previa, respetando los lineamientos establecido en la Ley 29733, Ley de protección de datos personales.

Lima, 29 de NOVIEMBRE del 2021



Firma Digital del paciente

Huella Digital
(Índice Derecho)



Firma del paciente

Huella Dactilar
(Índice Derecho)



AUDIOGRAMA

Fecha: 29/11/2021

N° Atención: 2021105497

Paciente: VELA VASQUEZ SAUL Edad: 38

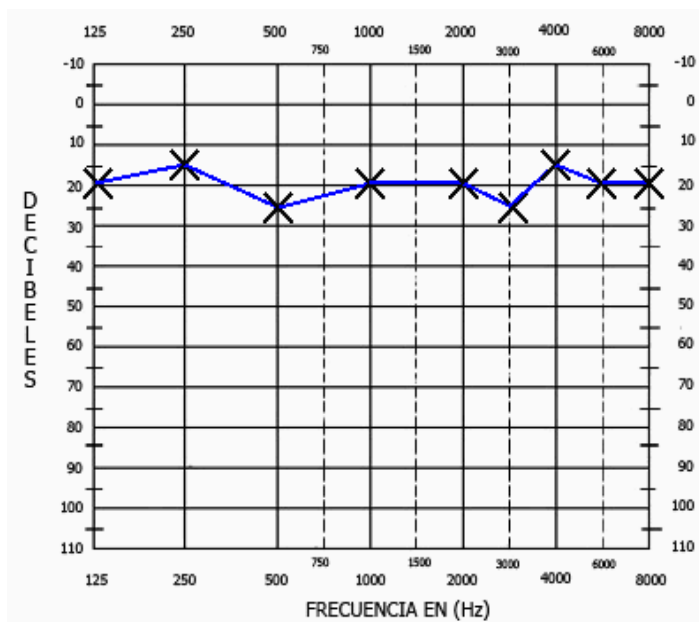
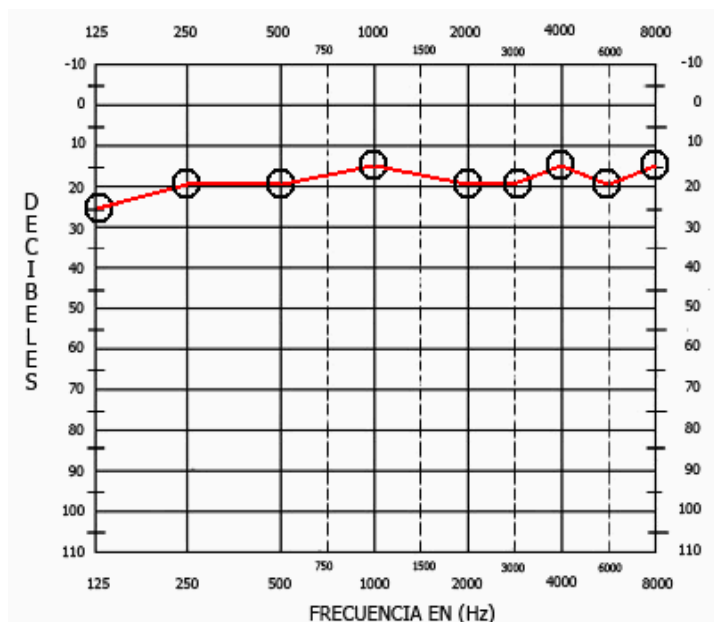
Antecedentes de Importancia : _____

AUDIOMETRÍA OÍDO DERECHO

	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA AEREA	25	20	20	15	20	20	15	20	15
VIA OSEA									

AUDIOMETRÍA OÍDO IZQUIERDO

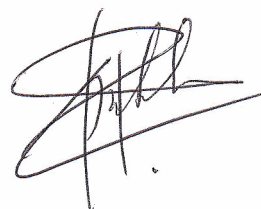
	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA AEREA	20	15	25	20	20	25	15	20	20
VIA OSEA									



Tipo de Audiómetro : INTERACOUSTICS AD 629

INTERPRETACIÓN : Audiometría Normal.

RECOMENDACIÓN : Control Anual



DR(A). CESAR ROBERTO BUSTAMANTE MEJIA
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO
C.M.P. 028437 - R.N.E. 13122

ELECTROCARDIOGRAMA

Fecha : 29/11/2021

N° Atención : 2021105497

Paciente : VELA VASQUEZ SAUL

Edad : 38

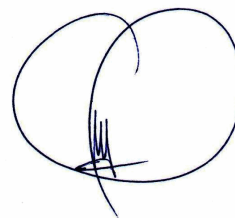
Presión Arterial : 130/80

Frecuencia Cardíaca : 87

Antecedentes de Importancia : _____

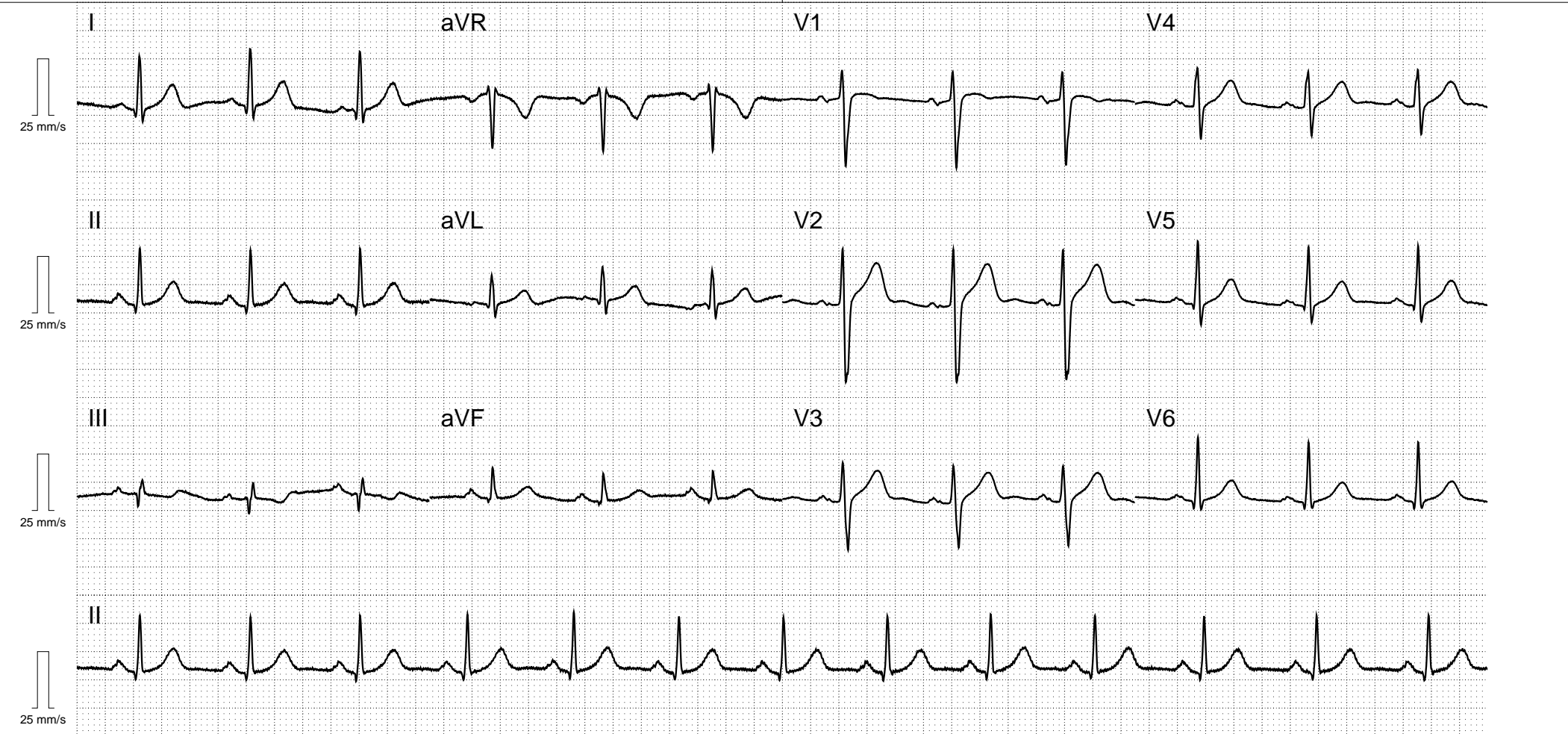
LECTURA

RITMO	SINUSAL
FRECUENCIA	78 LPM
PR	0.16"
QRS	0.06"
QT	0.42"
EJE	+30°

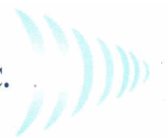
CONCLUSIÓN : Patrón normal**COMENTARIOS :** _____

DR(A). MARITZA RODRIGUEZ SIFUENTES
CARDIOLOGIA
C.M.P. 031163

Medida		Ritmo cardíaco: 78 lpm	Hallazgos e interpretaciones (Desconocido)
RR:	769 ms	Índice Lewis:	Ritmo del seno***ECG Normal***
QRS:	85 ms	Índice Sokolow-Lyons:	
QT/QTc:	370 / 424 ms		
P/PR:	116 / 163 ms		
P/QRS/T:	61° / 36° / 24°		



Paciente			Fecha de grabación: 29/11/2021 10:12:08 a.m.
Nombre:	VELA VASQUEZ, SAUL	Sexo: Hombre	Filtro: LowPass: 100Hz, Baseline, HighPass, Mains: 50Hz
ID paciente:	2021105497	Edad:	Médico:
ID nacional:			Técnico:
Fecha de nacimiento:			Indicaciones:
Marcapasos:	No se sabe si está colocado		



INFORME

Paciente VELA VASQUEZ SAUL
Indicación CHEQUEO MEDICO
Hist. Clínica 00284122
N° de Atenc 2021105497
Fecha 29/11/2021
Examen RADIOGRAFIA TORAX PA

CONCLUSION:

- ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL TÓRAX NORMAL.

EL ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL TÓRAX EN INCIDENCIA PA MUESTRA:

TRANSPARENCIA CONSERVADA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN APRECIARSE LESIONES PLEUROPARENQUIMALES INFLAMATORIAS AGUDAS. NO CONDENSACIONES.

SENOS COSTOFRÉNICOS Y CARDIOFRÉNICOS LIBRES.

SILUETA CARDIACA DE ASPECTO NORMAL.

ESTRUCTURAS ÓSEAS SIN ALTERACIONES.

PARTES BLANDAS SIN CALCIFICACIONES PATOLÓGICAS.

ATENTAMENTE,







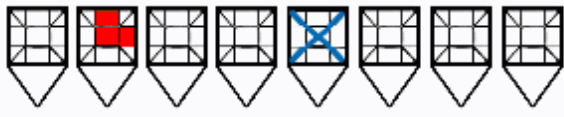
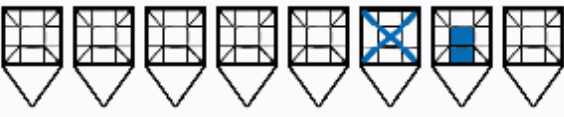
DR(A). JORGE LIZARRAGA LINARES
MEDICO RADIOLOGO ECOGRAFISTA
C.M.P 28419 - R.N.E. 16813

CHEQUEO ODONTOLOGICO

NOMBRE DEL PACIENTE	
VELA VASQUEZ, SAUL	2021 - 105497

29/11/2021

BUCAL

<p>18 17 16 15 14 13 12 11</p> 	<p>21 22 23 24 25 26 27 28</p> 
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">D E R E C H A</p> <p>55 54 53 52 51</p>  <p>85 84 83 82 81</p> 	<p style="writing-mode: vertical-rl;">I Z Q U I E R D A</p> <p>61 62 63 64 65</p>  <p>71 72 73 74 75</p> 
<p>48 47 46 45 44 43 42 41</p> 	<p>31 32 33 34 35 36 37 38</p> 

BUCAL

OBSERVACIONES:

CARIES PROFUNDA 18 15 47



CD. OSCAR JAVIER ESPINAR FERNANDEZ
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 009907

CHEQUEO ODONTOLOGICO

NOMBRE DEL PACIENTE	
VELA VASQUEZ, SAUL	2021 - 105497

29/11/2021

BUCAL

18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28

D
E
R
E
C
H
A

55	54	53	52	51		61	62	63	64	65

I
Z
Q
U
I
E
R
D
A

85	84	83	82	81		71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38

BUCAL


OBSERVACIONES:

Sin caries



CD. OSCAR JAVIER ESPINAR FERNANDEZ
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P 009907

Informe Psicológico Ocupacional

Nro. Inf: 2021-105497	Nº: 00284122								
I.- DATOS GENERALES:									
Apellidos y Nombres: VELA VASQUEZ SAUL									
Edad: 38	Lugar de Nacimiento: LIMA - PERU								
Grado de Instrucción: SUPERIO	Lugar de Residencia: COOP HUAYTAPALLANA CALLE LOS RUBIE								
Puesto de trabajo: JEFE CORPORATIVO DE SALUD OCUPACIONAL	Empresa donde labora: SERVICIOS PETROLEROS Y CONSTRUCCIONES SEPCON S.A.C.								
Fecha de evaluación:									
<table border="1" style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">6</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">8</td> <td style="width: 20px;">3</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td></td> </tr> </table>		6	1	8	3	Día	Mes	Año	
6	1	8	3						
Día	Mes	Año							
<table border="1" style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">9</td> <td style="width: 20px;">1</td> <td style="width: 20px;">2</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td></td> </tr> </table>		2	9	1	2	Día	Mes	Año	
2	9	1	2						
Día	Mes	Año							
II.- MOTIVO DE EVALUACIÓN:									
APTITUD PSICOLABORAL.									
III.- OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:									
<p>- Presentación : Adecuado (X) Inadecuado ()</p> <p>- Postura : Erguida (X) Encorvada ()</p> <p>- Discurso : Ritmo: Lento () Rápido (X) Fluido ()</p> <p style="padding-left: 40px;">Tono: Bajo () Moderado (X) Alto ()</p> <p style="padding-left: 40px;">Articulación: con dificultad () sin dificultad (X)</p> <p>- Orientación : Tiempo: Orientado (X) Desorientado ()</p> <p style="padding-left: 40px;">Espacio: Orientado (X) Desorientado ()</p> <p style="padding-left: 40px;">Persona: Orientado (X) Desorientado ()</p>									
IV.- RESULTADOS DE EVALUACIÓN:									
<ul style="list-style-type: none"> • Nivel Intelectual : PROMEDIO • Coordinación Visomotriz : ADECUADO • Nivel de Memoria : CONSERVADO • Personalidad : SOCIABLE • Afectividad : ESTABLE 									
V.- CONCLUSIONES:									
<p>Área Cognitiva: Otep: Pensamiento coherente</p> <p>Área Emocional: Estable: Sociable</p>									
VI.- RECOMENDACIONES:									
APTO PARA SU DESEMPEÑO LABORAL.									
									
<hr style="width: 30%; margin: auto;"/> <p>LIC. NORMA NANCY PORTUGAL DAVILA PSICOLOGO CLINICO C.Ps.P. 003347</p>									

EVALUACION MÚSCULO ESQUELÉTICO

Apellidos y nombres: VELA VASQUEZ SAUL

Fecha: 29/11/2021

Examen Físico:

A. COLUMNA VERTEBRAL.

Bipedestación:

Curvaturas	NORMAL	INCREMENTADA	DISMINUIDA
LORDOSIS CERVICAL	X		
CIFOSIS DORSAL	X		
LORDOSIS LUMBAR	X		

Hallazgos (SI/NO)	ESCOLOSIS	
	SI	NO
DORSAL		X
LUMBAR		X

Movilidad/dolor:

COLUMNA	Flexión	Extensión	Inflexiones laterales		Rotación
			DER.	IZQ.	
CERVICAL					
LUMBAR					

Palpación:

Apófisis espinosas dolorosas	SI	NO	Contractura muscular	SI	NO	Dolor espalda baja	SI	NO
		X			X			X

Maniobras radículo/discopatías

B. EXTREMIDADES SUPERIORES / INFERIORES.

MUÑECAS		+	-	PIE		SI	NO	CIATICO		+	-	REFLEJOS Grados:					
Test de Phalen Palmas 90°	DERECHA		X	CAVO	DERECHA		X	Signo de Lasegue	DERECHA		X	Rotuliano	DERECHA			X	
	IZQUIERDA		X		IZQUIERDA		X		IZQUIERDA		X		IZQUIERDA			X	
Test de Tinell (percutir mediano)	DERECHA		X	PLANO	DERECHA		X	Signo de Bragard	DERECHA		X	Aquileo	DERECHA			X	
	IZQUIERDA		X		IZQUIERDA		X		IZQUIERDA		X		IZQUIERDA			X	

Observaciones:

ARTICULACIÓN		FLEXIÓN	EXTENSIÓN	ROT. INT.	ROT. EXT.	ABDUCCIÓN	FUERZA/TONO	DOLOR	
								SI	NO
Hombro	DER.								X
	IZQ.								X
Codo	DER.								X
	IZQ.								X
Muñeca	DER.								X
	IZQ.								X
Cadera	DER.								X
	IZQ.								X
Rodilla	DER.								X
	IZQ.								X
Tobillo	DER.								X
	IZQ.								X

Diagnosticos:

CIE 10	DIAGNOSTICO
Z00.0	EXAMEN MEDICO GENERAL



CANGALAYA HIDALGO PERCY ALEXANDER

CMP: 58163

RESULTADO DEL ANALISIS
105497-000000-VC098161675
ID Pac: 675115 **Ref:** SERVICIOS PETROLEROS Y **Sexo:** MASCULINO **Edad** 38a. 0m. 23d. **Aprobado** 29/11/2021 13:04:25

ANALISIS	RESULTADO	UNID	RANGO DE REFERENCIA
BIOQUIMICA			
GLUCOSA BASAL	109	mg/dL	70 - 110
UREA	29	mg/dL	10 - 50
CREATININA	0.90	mg/dL	Hombres: 0.6 - 1.3 Mujeres: 0.5 - 1.1
ACIDO URICO	6.80	mg/dL	Hombres : 3.5 - 7.2 Mujeres : 2.6 - 6.0
TRANSAMINASA TGO (ASAT)	60	U/L	<= 41
TRANSAMINASA TGP (ALAT)	110	U/L	9 - 43
COLESTEROL, FRACCIONES COLESTEROL TOTAL	223	mg/dL	Deseable: < 200 Limite Alto: 200 - 239 Alto: >= 240
TRIGLICERIDOS	73	mg/dL	Normal: < 150 Limite Alto: 150 - 199 Alto: 200 - 499 Muy Alto: >= 500
HDL COLESTEROL	72	mg/dL	Deseable : >= 40 Bajo : < 40
VLDL COLESTEROL	15	mg/dL	10 - 35
LDL COLESTEROL	136	mg/dL	Optimo : < 100 Cercano a lo Optimo : 100 - 129 Limite Alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy Alto : >= 190
COLESTEROL TOTAL / HDL	3.10		Hombres: < 5.0 Mujeres: < 4.4
LDL COLESTEROL / HDL	1.89		Hombres: < 3.5 Mujeres: < 3.2
HEMATOLOGIA			
GOTA GRUESA (HEMOPARASITOS)			
GOTA GRUESA	NEGATIVO		NEGATIVO
GRUPO SANGUINEO	O Rh Positivo		
PLAQUETAS RECUENTO DE	354,000	mm3	150,000 - 450,000
INMUNOLOGIA			
RPR (RAPID PLASMA REAGIN)	NO REACTIVO		NO REACTIVO
VDRL CUALITATIVO	NO REACTIVO		NO REACTIVO



Dr. Passalacqua G, Carlos Ennio
C.M.P. 11851 R.N.E 4232

PACIENTE: VELA VASQUEZ, SAUL

MEDICO : AAMEDICO PARTICUL

ORDEN : 145089

FECHA : 29/11/2021

Pagina 2

RESULTADO DEL ANALISIS

105497-000000-VC098161675

ID Pac: 675115 Ref: SERVICIOS PETROLEROS Y Sexo: MASCULINO Edad 38a. 0m. 23d. Aprobado 29/11/2021 12:03:37

ANALISIS	RESULTADO	UNID	RANGO DE REFERENCIA
TOXICOLOGIA			
TOXISCREEN BASICO-1 CM (ORINA) COCAINA- BENZOILECGONINA (ORINA) COCAINA(BENZOILECGONINA) CUANTIFICACION	NO REACTIVO	ng/mL	NO REACTIVO REACTIVO: > 300 (Valor de Corte)
MARIHUANA(TETRAHIDROCANNABINOL) CUANTIFICACION	NO REACTIVO	ng/mL	NO REACTIVO REACTIVO: > 50 (Valor de Corte)



Dr. Passalacqua G, Carlos Ennio
C.M.P. 11851 R.N.E 4232

RESULTADO DEL ANALISIS

105497-000000-VC098161675

ID Pac: 675115 Ref: SERVICIOS PETROLEROS Y Sexo: MASCULINO Edad 38a. 0m. 23d. Aprobado 29/11/2021 13:34:09

ANALISIS	RESULTADO	UNID	RANGO DE REFERENCIA
PERFILES			
HEMOGRAMA Hb Htto			
HEMATIES	4,820,000	mm3	3,800,000 - 6,300,000
HEMOGLOBINA	15.20	g/dL	Hombres: 13 - 18 Mujeres: 12 - 16
HEMATOCRITO	44	%	Hombres: 38 - 54 Mujeres: 36 - 47
LEUCOCITOS	9,400	mm3	4,000 - 10,900
FORMULA DIFERENCIAL PORCENTUAL			
EOSINOFILOS	2	%	0 - 6
BASÓFILOS	0	%	0 - 2
MIELOCITOS	0	%	0
METAMIELOCITOS	0	%	0
ABASTONADOS	1	%	0 - 5
SEGMENTADOS	69	%	40 - 70
LINFOCITOS	24	%	25 - 50
MONOCITOS	4	%	0 - 12
OTROS	0	%	
RECuento TOTAL (100%)	100	%	
FORMULA DIFERENCIAL ABSOLUTA			
EOSINOFILOS	188	mm3	0 - 550
BASOFILOS	0	mm3	0 - 200
MIELOCITOS	0	mm3	0
METAMIELOCITOS	0	mm3	0
ABASTONADOS	94	mm3	0 - 700
SEGMENTADOS	6,486	mm3	1,800 - 7,000
LINFOCITOS	2,256	mm3	1,000 - 4,800
MONOCITOS	376	mm3	0 - 1200
OTROS	0	mm3	



Dr. Passalacqua G, Carlos Ennio
C.M.P. 11851 R.N.E 4232

RESULTADO DEL ANALISIS

105497-000000-VC098161675

ID Pac: 675115 Ref: SERVICIOS PETROLEROS Y Sexo: MASCULINO Edad 38a. 0m. 23d. Aprobado 29/11/2021 12:03:39

ANALISIS	RESULTADO	UNID	RANGO DE REFERENCIA
ORINA, EXAMEN COMPLETO			
GENERAL			
COLOR	AMARILLO CLARO		
ASPECTO	LIGERO TURBIO		TRANSPARENTE
PH	ACIDO		
DENSIDAD	1015		1,005 - 1,030
ELEMENTOS ANORMALES			
GLUCOSA	NEGATIVO		NEGATIVO
PROTEINAS	NEGATIVO		NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO		NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO		NEGATIVO
SALES BILIARES	NEGATIVO		NEGATIVO
PIGMENTOS BILIARES	NEGATIVO		NEGATIVO
SANGRE	NEGATIVO		NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO		NEGATIVO
SEDIMENTO URINARIO			
CELULAS EPITELIALES	AUSENTES	xC	
LEUCOCITOS	1 - 2	xC	<= 6
HEMATIES	1 - 2	xC	< 3
CILINDROS	AUSENTES		AUSENTES
CRISTALES	URATOS 1+		
FILAMENTO MUCOIDE	AUSENTES		AUSENTES
GERMENES	AUSENTES		AUSENTES
LEVADURAS	AUSENTES		AUSENTES
TRICHOMONAS	AUSENTES		AUSENTES



Dr. Passalacqua G, Carlos Ennio
C.M.P. 11851 R.N.E 4232