

Formulario de Exámenes de Salud para Autorización de Ingreso y/o Permanencia

ARAUCO

Código: P-GEN-059 - Anexo 1  
Fecha de revisión: Febrero 2017

Nº Pedido de  
Compra: 7100208149

Servicio a realizar: Supervisión y Seguimiento de Andamios

Área: Servicios Auxiliares

Cantidad de trabajadores: 01  
(adjuntos a Arauco Aty)

Para completar por Empresa Contratista (Representante Administrativo y/o Asesor de Seguridad Laboral o Prevencionista)			Para completar por SISO Arauco y Prevencionista Empresa Contratista		Para completar por Médico Laboral		Para completar por Servicio Médico de Arauco		
CUIL del trabajador	Apellido y Nombre	Tarea a realizar (Denominación de la actividad principal)	Agentes de riesgo / Actividades de riesgo (utilizar los Códigos indicados en el reverso de este formulario)		Resultado APTO - NO APTO	Desde	Habilitación previsional (Definir en Observaciones)	Hasta	
1	20-35010494-2	Cristaldo Yonatan Oscar	Supervisión y Seguimiento Andamios	1	APTO				
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Observaciones:

(Incluir Observaciones en el reverso de este formulario)

1	Empresa Contratista	2	Empresa Contratista	3	Arauco	4	CARLOS ROBERTO AGUILERA Especialista en Construcción Especialista en Higiene y Seguridad en el Trabajo MIP A.2312 Médico Laboral	5	Arauco
	Responsable Administrativo		Asesor de seguridad laboral - Prevencionista		Responsable SISO				Servicio Médico

# INFORME MEDICO LABORAL

Fecha de realizacion: 11/08/2023

Fecha de impresion: 14/08/2023

## DATOS DE LA EMPRESA Y DEL PACIENTE

Razón Social: Aguilera Carlos Roberto

CUIT: 20269690805

Domicilio: Avenida San Martin 110, Puerto Esperanza, Misiones

Apellidos y Nombres: Cristaldo Yonatan Oscar

Edad: 32 años

CUIL: 20350104942



## RESULTADO

### APTO SIN PREEXISTENCIAS

#### PREEXISTENCIAS

No registra preexistencias

#### OBSERVACIONES

##### EXAMEN CLINICO

Peso: 60.

Estatura: 163.

IMC: 22.58 (Normopeso).

##### CARDIOVASCULAR

Frecuencia cardíaca: 76 x'.

Tensión arterial: 115/80.

Pulso: Normal.

##### OFTALMOLÓGICO

Ojo derecho: 10/10.

Ojo izquierdo: 10/10.

##### ODONTOLOGICO

Caries: Si

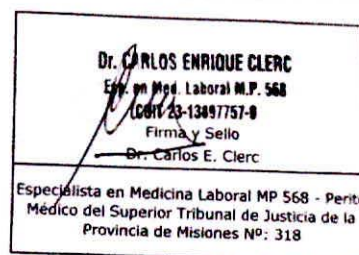
Faltan piezas dentarias: Si

#### DECLARACION DE RIESGOS

RIESGO COD. 01: Sin exposición a agentes o actividades de riesgo específicos.

#### COMENTARIOS SOBRE PATOLOGIAS NO RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Sin comentarios.





## DECLARACION JURADA DE SALUD

### DATOS PERSONALES

Nombre Completo: Cristaldo Yonatan Oscar Sexo: Masculino  
Fecha de Nacimiento: 02/01/1991  
Documento de identidad: 35010494 Estado Civil: Soltero/a  
Domicilio: Barrio Jardín CP: 3328  
Provincia: Misiones Localidad: Jardín America  
Teléfono: 3743440538 Fecha último examen:  
Estatura: (Mts.) 163 Peso (Kgrs.): 60

### ANTECEDENTES FAMILIARES

Su padre vive: NO Su madre vive: SI  
¿Su madre o padre padece alguna de las siguientes afecciones?  
Cáncer: NO Diabetes: NO Infarto: NO Hipertension Arterial: SI  
Si su padre o madre padecen alguna enfermedad actualmente, mencione el diagnóstico:  
Padre fallecio de ACV isquémico, madre hipertensa

### ANTECEDENTES PERSONALES

Fuma: 10 POR DIA, HACE 11 AÑOS Bebe: No Act. Física: Caminar  
Vacunas: Completo COVID 19: Con 1ra dosis

### ANTECEDENTES MÉDICOS DE LA INFANCIA

¿Padeció algunas de las siguientes afecciones?  
Sarampión: NO Rubéola: NO Epilepsias: NO Varicela: SI  
Parotiditis: NO Cefalea prolongada: NO Hepatitis: SI Gastritis: NO  
Úlcera gástrica: NO Hemorroide: NO Hemorragias: NO Neumonía: NO  
Asma: NO Tuberculosis: NO Tos crónica: NO Catarro: NO  
Otras Afecciones: Hepatitis A

### ANTECEDENTES RECIENTES

Ha tenido Ud. O ha sido tratado en los últimos años por:  
Enfermedad de los ojos, oídos, nariz o garganta: NO  
Mareos, desmayos, convulsiones, dolores de cabeza, parálisis o ataques, desórdenes mentales o nerviosos: NO  
Insuficiencia respiratoria, ronquera persistente, tos, asma, bronquitis, enfisema, tuberculosis o enfermedad respiratoria crónica: NO  
Dolor de pecho, palpitaciones, presión sanguínea, fiebre reumática, ataque al corazón u otra enfermedad del corazón o vasos sanguíneos NO  
Ictericia, hemorragia intestinal, úlcera, colitis, diverticulosis, otras enfermedades del intestino, hígado o vesícula: NO  
Azúcar, sangre o pus en la orina, enfermedad del riñón, vejiga o próstata: NO

**Diabetes, Tiroides u otra enfermedad endócrinas: NO**

**Gota, Afecciones musculares u óseas, incluidos columna, espalda o articulaciones: NO**

**Deformidades, rengueras o amputaciones: NO**

**Enfermedades de la piel: NO**

**Alergias, anemias u otras enfermedades de la sangre: NO**

**Está Ud. Actualmente bajo observación o tratamiento: NO**

**Ha tenido algún cambio en su peso en el último año: NO**

**HERNIA: NO**

**ANTECEDENTES QUIRURGICOS**

**¿Fue intervenido/a quirúrgicamente por alguna causa? No**

**¿Tiene pendiente alguna cirugía? No**

**ENFERMEDADES NO ESPECIFICADAS**

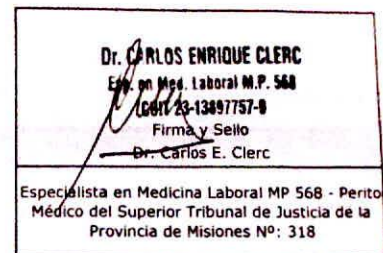
**¿Padece alguna otra enfermedad no especificada en el interrogatorio anterior? No**

Por la presente declaro bajo juramento que los datos de la presente declaración son reales y corresponden a mi Historia Clínica Personal.

**Lugar y Fecha: Puerto Rico 11/08/2023**



Firma del Paciente



Firma del Médico



## HISTORIA CLINICA

### DATOS DE LA EMPRESA

**Razón Social:** Aguilera Carlos Roberto

**CUIT:** 20269690805

### DATOS DEL TRABAJADOR

**Apellidos y Nombres:** Cristaldo Yonatan Oscar

**Fecha de nacimiento:** 02/01/1991 (32 años)

**CUIL:** 20350104942

**Sexo:** Masculino

### EXAMEN CLÍNICO

**Estatura (Metros):** 1.63

**Peso (Kg):** 60

**IMC:** 22.58 (Normopeso)

**Medicación Act.:** No Posee

### CARDIOVASCULAR

**Frecuencia Cardíaca:** 76 x'

**Tensión Arterial:** 115 / 80

**Pulso:** Normal

**Várices:** No

### PIEL

**Cicatrices patológicas visibles:** No

**Vesículas:** No

**Úlceras:** No

**Fisuras:** No

**Prurito:** No

**Eczemas:** No

**Dermatitis:** No

**Eritemas:** No

**Petequias:** No

**Tejido Celular Subcutáneo:** Normal

### OSTEOARTICULAR

**Limitaciones Funcionales:** No

**Amputaciones:** No

**Movilidad y Reflejos:** No

**Tonicidad y Fuerza Muscular Normal:** No

**Observaciones:** No

### COLUMNA VERTEBRAL

**Examen Normal:** Si

**Contracturas:** No

**Puntos Dolorosos:** No

**Limitaciones Funcionales:** No

**Observaciones:** No

### CABEZA Y CUELLO

**Cráneo:** Normal

**Cara:** Normal

**Nariz:** Normal

**Oídos:** Normal

**Boca:** Normal

**Cuello y Tiroides:** Normal

### OFTALMOLOGICO

**Pupilas:** Normal

**Córneas:** Normal

**Conjuntivas:** Normal

**Visión en colores:** Normal

**Examen de Agudeza Visual:**

Ojo derecho: 10/10

Ojo izquierdo: 10/10

Usa Lentes: No

Observaciones: No

#### NEUROLOGICO

Motilidad Activa: Normal

Motilidad Pasiva: Normal

Sensibilidad: Normal

Marcha: Normal

Reflejos Osteotendinosos: Normal

Pares Craneales: Normal

Taxia: Normal

Observaciones: No

#### ODONTOLOGICO

Encias y Mucosas: No

Esmalte Dental: Normal

Caries: Si

Faltan piezas dentales: Si

Protesis Superior: No

Protesis Inferior: No

Observaciones: No

#### TORAX Y APARATO RESPIRATORIO

Caja Torácica: Normal

Pulmones: Normal

#### ABDOMEN

Forma: Normal

Hígado: Normal

Bazo: Normal

Colon: Normal

Hernia umbilical: No

Puño percusión: Normal

Cicatrices quirúrgicas: Normal

#### REGIONES INGUINALES

Tono de la pared posterior: Normal

Orificios Superficiales: Normal

Orificios Profundos: Normal

Observaciones: No

#### GENITALES

Características: Normal

Observaciones: No

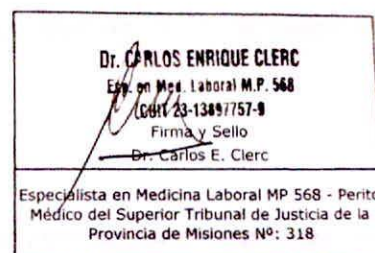
#### REGION ANAL

Características: Normal

Observaciones: No



Firma del Paciente



Firma del Médico



Paciente: CRISTALDO YONATAN OSCAR

Fecha: 11/08/2023

Dr/a: Clerc Carlos

Protocolo N°: 67524

**HEMOGRAMA**

METODO: Autoanalizador Hematológico Sysmex KX-21N

Globulos Rojos	4 440 000 /mm <sup>3</sup>	H:4500000-5500000 M:4000000-5000000
Globulos Blancos	7.200 /mm <sup>3</sup>	4500-10000
Hemoglobina	14.4 g/dl	11.0-18.0
Hematocrito	42.7 %	35.0-60.0
Volumen Corpuscular Media	96.2 fl	80.0-99.9
Hemoglobina Corpuscular Media	32.4 pg	27.0-31.0
Concent. Hemoglob. Corpuscular Media	33.7 g/dl	32.0-37.0
Formula Leucocitaria		
Neutrófilos en Cayado	0 %	0-2
Neutrófilos segmentados	60 %	40-65
Eosinófilos	5 %	0-5
Basófilos	0 %	0-2
Linfocitos	33 %	20-45
Monocitos	2 %	0-6

**ERITROSEDIMENTACION**

18 mm/h

Pág: 1

*Grismeyer*  
GRISMEYER GUILLERMO EMANUEL  
BIOQUIMICO  
MP 635

Paciente: CRISTALDO YONATAN OSCAR

Fecha: 11/08/2023

Dr/a: Clerc Carlos

Protocolo N°: 67524

**GLUCEMIA**

METODO: Enzimático AA

86 mg/dl

70-110

**UREMIA**

METODO: Cinético AA

28 mg/dl

10-50

**COLESTEROL TOTAL**

METODO: Enzimático AA

169 mg/dl

Deseable menor a 200

**ORINA COMPLETA**

Examen Físico

Densidad

1.023

Color

Am. Ambar

Aspecto

Lig. Turbio

Ph

5.5

Examen Químico

Proteínas

No contiene

Glucosa

No contiene

Hemoglobina

Contiene (+)



Paciente: CRISTALDO YONATAN OSCAR

Fecha: 11/08/2023

Dr/a: Clerc Carlos

Protocolo N°: 67524

Cetona

Urobilinógeno

Celulas Epiteliales

Leucocitos

Eritrocitos

No contiene

Normal

Escasas, aisladas

1-2 por campo

4-5 por campo

Pág: 3

Grismeyer  
& Correa

  
GRISMEYER GUILLERMO EMANUEL  
BIOQUIMICO  
MP 635

## ELECTROCARDIOGRAMA DIGITAL

Fecha: 11/08/2023

Paciente: Cristaldo, Yonatan

Edad: 32 Años.

### HALLAZGOS

Frecuencia: 74x'

Ritmo: Sinusal

Eje QRS: 70°

Ondas P: Normales, eje de P: 70°

Intervalo PR: 0,18 Seg.

Complejos QRS: Normales.

Seg. ST: Normales.

Ondas T: Normales.

### CONCLUSION

Trazado dentro de parametros normales .

  
Dr. Palczkowski Jose Eugenio  
Esp. en Clínica Médica y  
Med. Gral. y Filiar.  
Cardiología Clínica / M 02254



**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: CRISTALDO YONATAN

Género: MASCULINO

Peso: 60KG

Teléfono: 32 AÑOS

Edad: 32 AÑOS

Altura: 1.63MTS

**INFORMACIÓN DEL  
ESTUDIO**

11/08/2023, 09:32:30 a.m.

Nombre del profesional: DR. JOSE PALCZIKOWSKI

Observaciones del estudio: TA 110 /80

Velocidad: 25 mm/seg \*\*\* Amplitud: 0,5 cm/mV \*\*\* Derivación de ritmo: II

21

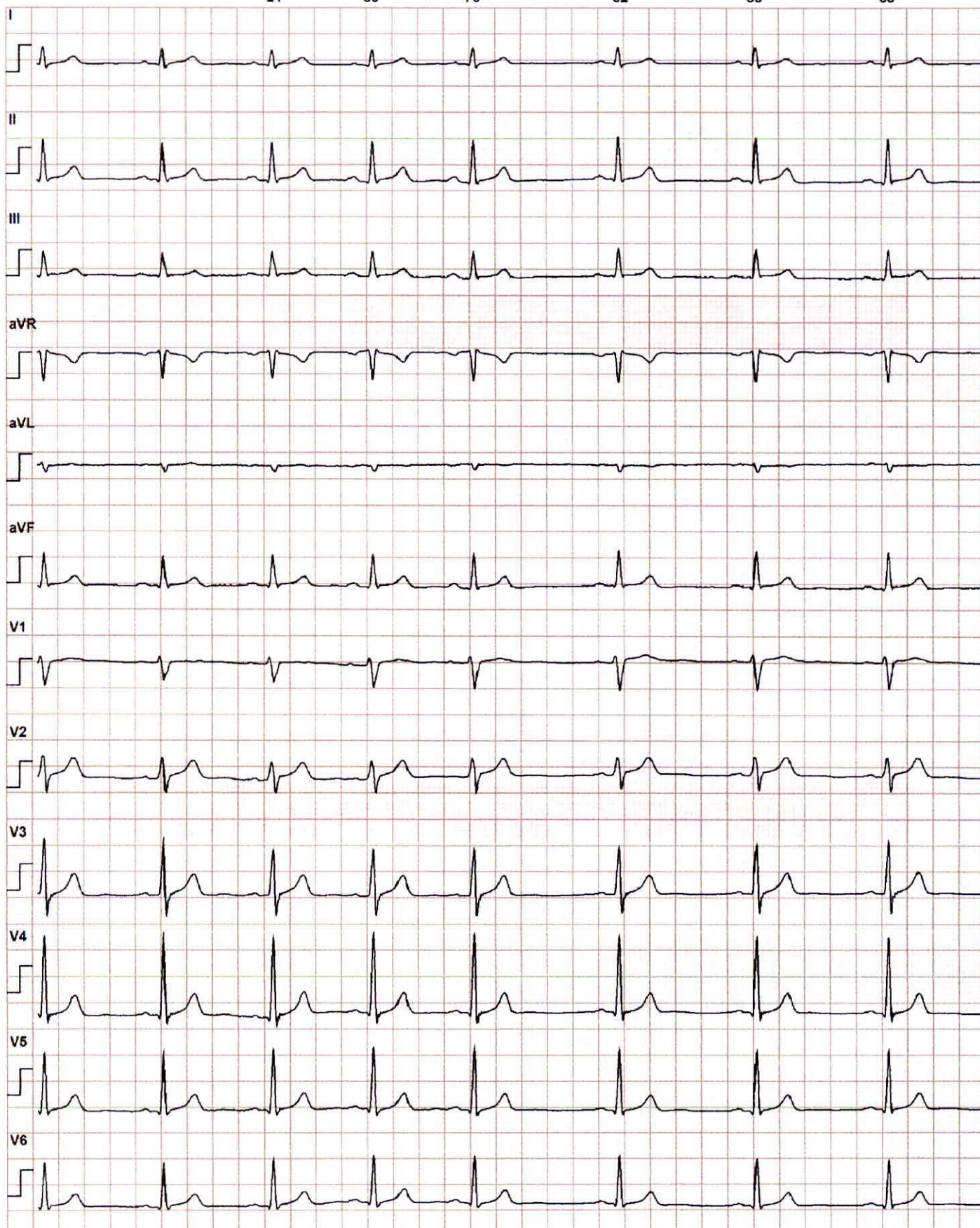
80

76

52

58

58



**Nombre Apellido:** Cristaldo Yonatan Oscar

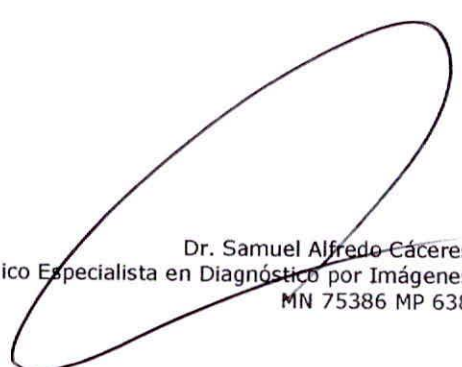
**DNI:** 35010494

**Fecha:** 11-08-2023

**RX TORAX:**

- La silueta cardiaca es de tamaño y morfología normal.
- El mediastino y la vascularización pulmonar no presentan alteraciones.
- Los Hemidiafragmas se encuentran bien definidos.
- Las estructuras óseas presentan buena densidad sin lesiones visibles.
- Expansión de bases y vértices normales.
- No presenta opacidades parenquimatosas que indiquen la presencia de consolidación, masa o metástasis.
- Los hilios y el patrón vascular con distribución normal.

**Conclusión:** Estudio radiológico dentro de límites normales.



Dr. Samuel Alfredo Cáceres  
Médico Especialista en Diagnóstico por Imágenes  
MN 75386 MP 638