

I. DATOS GENERALES					
APELLIDOS Y NOMBRE	CHAFLOQUE LLONTOP CARLOS EFRAIN		F.NACIMIENTO	23/06/02	EDAD 22 años
DNI	72478195	SEXO	HOMBRE	TELÉFONO	949021165
DIRECCIÓN	CALLE SIMON BOLIVAR				
EMPRESA	DISTRIBUIDORA NORTE PACASMAYO SRL				
EMAIL	CARLOSCHALLO1@HOTMAIL.COM				
PROTOCOLO	P1				
CARGO POSTULADO	PRACTICANTE		CARGO ANTERIOR	-	

CONCLUSIONES

EL TRABAJADOR EVALUADO CON EXÁMEN MÉDICO - PRE-OCUPACIONAL. ESTA EN CONDICIONES APTAS CON RESTRICCIONES PARA EL PUESTO DE PRACTICANTE

RESTRICCIONES

USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTORES PARA VISIÓN DE LEJOS.

RECOMENDACIONES

- 1.- SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS Y EN HARINAS, ASÍ COMO REALIZACIÓN DE EJERCICIOS FÍSICOS AERÓBICOS.
- 2.- SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTORES PARA VISIÓN DE LEJOS, PREVIA ACTUALIZACIÓN DE MEDIDA DE LOS MISMOS Y CONTROL OFTALMOLÓGICO PERIÓDICO.
- 3.- SE RECOMIENDA MANTENER POSTURAS ERGONÓMICAS ADECUADAS, REALIZAR PERIODOS DE PAUSAS ACTIVAS, NO MANIPULAR CARGAS Y EVALUACION POR TRAUMATOLOGÍA.
- 4.- SE RECOMIENDA CONTROL PERIÓDICO POR CARDIOLOGIA

EXAMENES DE LA ORDEN

- CREACION DE HHCC
- EXAMEN FISICO APARATOS Y SISTEMAS
- EVALUACION MUSCULO ESQUELETICA
- EVALUACION NEUROLOGICA MD GRAL.
- EVALUACION PSICOLOGICA OCUPACIONAL
- LUMBO SACRA
- EKG
- HEMOGRAMA COMPLETO
- GRUPO Y FACTOR RH
- GLUCOSA
- TRIGLICERIDOS
- COLESTEROL TOTAL
- EXAMEN COMPLETO DE ORINA
- OFTALMOLOGICO
- TRIAJE
- ANTECEDENTES

APTO
(Para el puesto en que trabaja o postula)

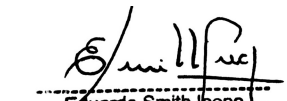
APTO CON RESTRICCIONES
(Para el puesto en que trabaja o postula)

X


NO APTO
(Para el puesto en que trabaja o postula)

**FECHA DE VENCIMIENTO
DEL EXAMEN OCUPACIONAL** 29/08/2025

CERTIFICADO POR :


Eduardo Smith Inope
MÉDICO INTERNISTA
MAESTRISTA EN SALUD OCUPACIONAL
C.M.P. 10498 - 27750
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
DE CHICLAYO S.A.C.

EVALUADO POR :


Dr. Delgado Cruz Yandy O.
DNI: 49033195 - 70204
EVALUACIÓN MÉDICA
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
DE CHICLAYO S.A.C.