



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

Código: Digesa
010-2019
Exp:060844-2018-SSO

01408-1019-01

KONEXXION MEDICA CERTIFICA que el Sr.(a):			
Apellidos y Nombres		BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN	
Documento de identidad (Carnet de identidad,DNI,Pasaporte,LM)		71463027	
Edad	19 años	Genero	MASCULINO
Grupo sanguíneo	O POSITIVO		
Fecha de evaluación	22/10/2019		
Empresa	TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.		
Puesto al que postula	TECNICO ELECTRICISTA		
CONCLUSIONES			
CONDICION DEL PUESTO			
Puesto al que postula		OBSERVADO	
OTRAS CONDICIONES			
Para trabajos en altura estructural mayor a 1.80 m			
Exámen para trabajos en espacios confinados			
LEVANTAMIENTO DE APTITUD			
IC ODONTOLOGIA			
RECOMENDACIONES			

Dra. Jenny M. Dionisio Córdova
Médico Ocupacional y Medio Ambiente
CMP 65616 RNE 32644

Dr. Henry Guerra Caballero
MEDICO OCUPACIONAL
C.M.P 42564 R.N.M 000207 R.N.A 5534



01408-1019-01

Código:	0822061019	Fecha evaluación:	22/10/2019	Fecha:	26/10/2019						
I. DATOS DE LA EMPRESA											
Razon social:	TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.										
Actividad económica:	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.										
II. DATOS DEL TRABAJADOR											
Apellidos y nombres:	BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN			Edad:	19						
Documento de identidad:	71463027										
Estado civil:	SOLTERO	Sexo:	MASCULINO	Procedencia:	LIMA						
Dirección:	CALLE HIPOLITO UNANUE - VILLA MARIA DEL TRIUNFO										
Puesto trabajo:	TECNICO ELECTRICISTA										
Médico evaluador:	VASQUEZ LAGOS NATALIA (72658)										
III. ANTECEDENTES PATOLOGICOS											
NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, CIRUGÍAS, HOSPITALIZACIONES, MEDICAMENTOS Y RAMS.											
IV. HALLAZGOS											
Examen de laboratorio :	HEMOGLOBINA: 14.6 G/DL; HEMATOCRITO: 45.5 %; HEMOGRAMA: SIN ALTERACION; EOSINOFILOS: NORMAL; REC. PLAQUETAS: 280 10 ³ /MM ³ ; REC. LEUCOCITOS: 7.3 10 ³ /MM ³ ; TRIGLICERIDOS: 94 MG/DL; COLESTEROL: 165 MG/DL; GLUCOSA: 84 MG/DL; ORINA: SIN ALTERACION;										
Grupo sanguíneo :	O POSITIVO										
Exámen toxicológicos :											
Evaluación radiológica :	RADIOGRAFIA DE TORAX DENTRO DE LO NORMAL.										
Evaluación audiométrica :	OTRAS ALTERACIONES NO DEBIDAS A EXPOSICIÓN A RUIDO, OIDO DERECHO, NORMAL IZQUIERDO O NORMOACUSÍA IZQUIERDO.										
Examen de espirométrica :	NORMAL										
Evaluación oftalmológica :	EMETROPE.										
Evaluación odontológica:	CARIES MULTIPLE X 5 PIEZAS GINGIVITIS AGUDA 38 IMPACTADA 46 REMANENTE RADICULAR (FOCO INFECCIOSO ALTO)										
Evaluación psicológica :	APTO										
Eval. musc. esquelética :	PIE VALGO, PISADA PRONADORA.										
Prueba de esfuerzo :											
EKG :	1.- RITMO SINUSAL REGULAR 2.- BRADICARDIA SINUSAL 3.- DENTRO DE LIMITES NORMALES										
Otros exámenes :	EXAMEN DE ALTURA (1.8 M): SIN ALTERACIÓN										
Examen clínico :											
Peso :	69 Kg.	Talla :	1.68 m.	IMC:	24.447	PA:	90/60 mm/Hg	FC:	72 x min.	FR:	16 x min.



RESUMEN INFORME MÉDICO PREOCUPACIONAL

Paciente: BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN

V. CONCLUSIONES		CIE-10
1.	EMETROPE	Z01.0
2.	OTRAS ALTERACIONES NO DEBIDAS A EXPOSICIÓN A RUIDO, OIDO DERECHO	H83.9
3.	NORMAL IZQUIERDO O NORMOACUSÍA IZQUIERDO	Z00
4.	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	K02.9
5.	GINGIVITIS AGUDA	K05.0
6.	EXAMEN ESPECIAL, NO ESPECIFICADO: PIE VALGO. PISADA PRONADORA	Z01.9
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
VI. RECOMENDACIONES		
1.	CONTROL ANUAL POR OFTALMOLOGIA	
2.	EVITAR CONDUCTAS DE RIESGO AUDITIVO EN AMBIENTES EXTRALABORALES. USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EL TRABAJO SI SE EXPONDRÁ A RUIDO, SE RECOMIENDA CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGÍA.	
3.	CONTROLES AUDIOMÉTRICOS ANUALES DEPENDIENDO DE LA EXPOSICIÓN AL RUIDO	
4.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLETAR TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE LOS DIENTES 03 VECES AL DÍA	
5.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLETAR TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE LOS DIENTES 03 VECES AL DÍA	
6.	PARA PREVENIR FUTURAS MOLESTIAS EN PIE, ACUDIR A TRAUMATOLOGÍA PARA SU EVALUACIÓN	
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Dra. Jenny M. Dionisio Córdova
Médico Ocupacional y Medio Ambiente
CMP 65616 RNE 32644

Dr. Henry Guerra Caballero
MEDICO OCUPACIONAL
C.M.P 42564 R.N.M 000207 R.N.A 5534



014081019 - BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

XIII. HALLAZGOS DE LABORATORIO											
Grupo sanguíneo	O POSITIVO		Hemoglobina	14.6	g/dl	Hematocrito	45.5	%			
Hemograma	SIN ALTERACION										
Rec. Plaquetas	280	10 ³ /mm ³	Rec. de Leucocitos	7.3	10 ³ /mm ³	Serológico					
Triglicéridos	94	mg/dl	Colesterol total	165	mg/dl	LDL		mg/dl			
Riesgo Coronario			HDL		mg/dl	VLDL		mg/dl			
Glucosa	84	mg/dl	Urea		mg/dl	Creatinina		mg/dl			
Examen de Orina	SIN ALTERACION										
TGO		U/L	TGP		U/L						
Toxicológico											
Otros											
XIV. CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS											
Torax	RADIOGRAFIA DE TORAX DENTRO DE LO NORMAL.										
Otros											
XV. CONCLUSIÓN AUDIOMETRÍA											
OTRAS ALTERACIONES NO DEBIDAS A EXPOSICIÓN A RUIDO, OIDO DERECHO, NORMAL IZQUIERDO O NORMOACUSÍA IZQUIERDO.											
XVI. EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICA											
Ojos y Anexos	A. Visual de Lejos	Sin Corrección	Ojo der.	20/20	Ojo izq.	20/20	Con corrección	Ojo der.		Ojo izq.	
	A. Visual de Cerca		Ojo der.	J/1+	Ojo izq.	J/1+		Ojo der.		Ojo izq.	
Visión de Profundidad		NORMAL				Visión de colores		NORMAL			
Presión Intraocular		OD:	OI:		Campimetría		NORMAL				
Lentes	(X) No Usa () Usa pero no trae () Usa y trae										
Diagnóstico	EMETROPE.										
XVII. CONCLUSIÓN DE ESPIROMETRÍA											
NORMAL											
XVIII. CONCLUSIÓN DE ODONTOLOGÍA											
CARIES MULTIPLE X 5 PIEZAS GINGIVITIS AGUDA 38 IMPACTADA 46 REMANENTE RADICULAR (FOCO INFECCIOSO ALTO)											
XIX. CONCLUSIÓN DE ELECTROCARDIOGRAMA											
1.- RITMO SINUSAL REGULAR 2.- BRADICARDIA SINUSAL 3.- DENTRO DE LIMITES NORMALES											
XX. CONCLUSIÓN DE PRUEBA DE ESFUERZO											
XXI. CONCLUSIÓN DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA											
APTO											
XXII. CONCLUSIÓN DE EVALUACIÓN DE MÚSCULO ESQUELÉTICA											
PIE VALGO, PISADA PRONADORA.											
XXIII. OTROS											
EXAMEN DE ALTURA (1.8 M): SIN ALTERACIÓN											

**XXIV. DIAGNÓSTICO MÉDICO OCUPACIONAL**

Nº	DIAGNÓSTICOS	P	D	R	CIE-10
1.	EMETROPE		X		Z01.0
2.	OTRAS ALTERACIONES NO DEBIDAS A EXPOSICIÓN A RUIDO, OIDO DERECHO	X			H83.9
3.	NORMAL IZQUIERDO O NORMOACUSÍA IZQUIERDO		X		Z00
4.	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA		X		K02.9
5.	GINGIVITIS AGUDA		X		K05.0
6.	EXAMEN ESPECIAL, NO ESPECIFICADO: PIE VALGO. PISADA PRONADORA		X		Z01.9
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

XXV. RECOMENDACIONES

1.	CONTROL ANUAL POR OFTALMOLOGIA
2.	EVITAR CONDUCTAS DE RIESGO AUDITIVO EN AMBIENTES EXTRALABORALES. USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EL TRABAJO SI SE EXPONDRÁ A RUIDO, SE RECOMIENDA CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGÍA.
3.	CONTROLES AUDIOMÉTRICOS ANUALES DEPENDIENDO DE LA EXPOSICIÓN AL RUIDO
4.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLETAR TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE LOS DIENTES 03 VECES AL DÍA
5.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLETAR TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE LOS DIENTES 03 VECES AL DÍA
6.	PARA PREVENIR FUTURAS MOLESTIAS EN PIE, ACUDIR A TRAUMATOLOGÍA PARA SU EVALUACIÓN
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

23/10/2019

FECHA DE INFORME
AUDITADODra. Jenny M. Dionisio Córdova
Médico Ocupacional y Medio Ambiente
CMP 65616 RNE 32644Dr. Henry Guerra Caballero
MEDICO OCUPACIONAL
C.M.P 42564 R.N.M 000207 R.N.A 5534



FICHA MÉDICO OCUPACIONAL

Nº de ficha médica	0822061019	Fecha	Día	22	Mes	OCTUBRE	Año	2019
Tipo de evaluación	Pre Ocupacional	X	Periódica		Retiro		Otros	
Lugar del examen	Departamento	LIMA	Provincia	LIMA	Distrito	SAN ISIDRO		

I. DATOS DE LA EMPRESA

Razón social	TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.							
Actividad económica	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.							
Lugar de trabajo	AV. JUAN DE ALIAGA NRO. 425 INT. 601							
Ubicación	Departamento	LIMA	Provincia	LIMA	Distrito	MAGDALENA DEL MAR		
Puesto de trabajo	TECNICO ELECTRICISTA				Área	ELECTRICIDAD		

II. FILIACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombre y apellidos	BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN							
Fecha de nacimiento	03/01/2000	Edad	19	Sexo	M			
Lugar de nacimiento	LIMA	Doc. Identidad (CE, DNI, pasaporte)	71463027					
Domicilio fiscal	CALLE HIPOLITO UNANUE							
Número/Dpto./Interior								
Departamento	LIMA	Provincia	LIMA	Distrito	VILLA MARIA DEL TRIUNFO			
Correo electrónico	ADRIAN.29TLV@HOTMAIL.COM				Teléfono	937244469		
Resid. lugar de trabajo	() SI (X) NO		Tiempo de residencia en lugar de trabajo					
Seguro	(X) ESSALUD	() EPS	() Otros	() SCTR		Otros		
Grado de instrucción	TEC COMPLETA				Estado Civil	SOLTERO		
Número de hijos	0			Número de dependientes	0			

III. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Alergias	NIEGA	Asma	NIEGA	Bronquitis crónica	NIEGA	Convulsiones	NIEGA
Diabetes	NIEGA	HTA	NIEGA	Neoplasia	NIEGA	TBC	NIEGA
Hepatitis B	NIEGA	ETS	NIEGA	Cirugías	NIEGA		
Observaciones	NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, CIRUGÍAS, HOSPITALIZACIONES, MEDICAMENTOS Y RAMS.						

IV. ANTECEDENTES PERSONALES FISIOLÓGICOS

G: P:	FUR:	RC:	
-------	------	-----	--

V. Hábitos nocivos

Alcohol	SI	Tipo	TRAGOS CORTOS	Cantidad		Frecuencia	SOCIAL
Tabaco	SI	Tipo	CIGARRILLO	Cantidad		Frecuencia	SOCIAL
Drogas	NO	Tipo		Cantidad		Frecuencia	
Medicamentos	NIEGA						

VI. ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLÓGICOS. Tienen o han tenido




	Fallecido	Sano	TBC	Cáncer	HTA	Epilepsia	Asma	Salud Mental	Dislipidemia	Diabetes	Observaciones
Padre		X									
Madre		X									
(X) Hno. 1		X									
(X) Hno. 2		X									
() Hno. 3											
() Hijo 1											
() Hijo 2											
() Hijo 3											

VII. ABSENTISMO LABORAL

Enfermedad, Accidente	Asociado al trabajo	Año	Días de descanso
NIEGA	NO		



FICHA MÉDICO OCUPACIONAL

VIII. PUESTO DE TRABAJO ACTUAL / AL QUE POSTULA												
Área de Trabajo	ELECTRICIDAD			Tiempo de servicio en la empresa		3 MESES	Puesto de trabajo		TECNICO ELECTRICISTA			
Tiempo de servicio en el puesto		3 MESES		Otro puesto de trabajo			-					
IX. FACTORES DE RIESGO DE EXPOSICIÓN												
Físico	() Ruido () Vibración Temperatura: () Calor () Frío () Radiaciones () Humedad () Iluminación											
Químico	() Polvo () Solventes () Metales Pesados: () Plaguicidas: () Otros:											
Biológico	() Bacterias: () Virus: () Hongos: () Parásitos: () Otro:											
Ergonómico	(X) Mov. Repetitivo () Manipulación de Carga Postura Prolongada: () Sentada () Pie () Postura Forzada											
Psicosocial	(X) Carga Mental () Estrés () Turnicidad () Otros:											
X. EQUIPO DE PROTECCIÓN												
Guantes (X) Tapones (X) Orejeras () Respirador (X) Lentes (X) Casco (X) Uniforme (X)												
Otros:	botas											
XI. EVALUACIÓN MÉDICA												
Anamnesis	PACIENTE NO REFIERE MOLESTIAS									Gestante () Atlética ()		
Perímetro de cintura (cm)	81		Perímetro de cadera (cm)		93		ICC	0.871		Temperatura (°C)		36.2
Examen Clínico	Talla (m.)	1.68	Peso (kg.)	69	IMC	24.447	Diag. Nutricional	NORMAL				
F. Resp,	16	r/min.	F. Card.	72	r/min.	PA Sistólica	90	mmHg	PA Diastólica	60	mmHg	
Otros												
Ectoscopia	PACIENTE LOTEP EN ABEG, BEN, BEH, AFEBRIL.											
Estado Mental	NIVEL DE CONCIENCIA, ATENCION, ORIENTACION Y COMPORTAMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES											
XII. EXAMEN FÍSICO												
Piel	SIN HALLAZGOS											
Cabello	SIN HALLAZGOS											
Oídos	SIN HALLAZGOS											
Nariz	SIN HALLAZGOS											
Boca	SIN HALLAZGOS											
Faringe	SIN HALLAZGOS											
Cuello	SIN HALLAZGOS											
Aparato respiratorio	SIN HALLAZGOS											
Aparato cardiovascular	SIN HALLAZGOS											
Aparato digestivo	SIN HALLAZGOS											
Aparato Genitourinario	SIN HALLAZGOS											
Aparato Locomotor	SIN HALLAZGOS											
Marcha	SIN HALLAZGOS											
Columna	SIN HALLAZGOS											
Miembro superior	SIN HALLAZGOS											
Miembro inferior	SIN HALLAZGOS											
Sistema linfático	SIN HALLAZGOS											
Sistema nervioso	SIN HALLAZGOS											
<div><div></div><div> FIRMA DEL PACIENTE</div></div> <div><div> Dra. Natalia Vasquez L. Medicina General C.M.P 72658</div><div>Dra. Natalia Vasquez Lagos MEDICINA GENERAL C.M.P 72658</div></div>												
Huella digital del paciente (con la cual se declara que la información es veraz)												



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

HISTORIA LABORAL

APELLIDOS Y NOMBRES : BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN

EMPRESA : TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.

CARGO : TECNICO ELECTRICISTA

FECHA : 22/10/2019

FECHA - INICIO	EMPRESAS	NIVEL DE TRABAJO	CARGO	LUGAR ALTITUD (m.s.n.m.)	RIESGOS			EPP			
FECHA - FIN					RUIDO	POLVO	ERG.	GUANTE	CASCO	LENTES	
INI:2019	TFM	Super.(X)	TECNICO ELECTRICIST A	(X)<1000 ()1000-3000 ()3000-4000 ()>4000 DPTO: LIMA	PSIC.	QUIM.	BIOL.	TAPON.	OREJER.	MASCAR .	
FIN:ACTUALIDAD		OTROS					BOTAS	RESPR.			
					Especificar :						
INI:2019	TALLER DE SOLDADURA	Super.(X)	AYUDANTE	(X)<1000 ()1000-3000 ()3000-4000 ()>4000 DPTO: LIMA	RUIDO	POLVO	ERG.	GUANTE	CASCO	LENTES	
FIN:2019		PSIC.			QUIM.	BIOL.	TAPON.	OREJER.	MASCAR .		
					OTROS			BOTAS	RESPR.		
					Especificar :						
INI:2018	PANADERPIA	Super.(X)	AYUDANTE	(X)<1000 ()1000-3000 ()3000-4000 ()>4000 DPTO: LIMA	RUIDO	POLVO	ERG.	GUANTE	CASCO	LENTES	
FIN:2018		PSIC.			QUIM.	BIOL.	TAPON.	OREJER.	MASCAR .		
					OTROS			BOTAS	RESPR.		
					Especificar :						
INI:		Super.()		()<1000 ()1000-3000 ()3000-4000 ()>4000 DPTO:	RUIDO	POLVO	ERG.	GUANTE	CASCO	LENTES	
FIN:		PSIC.			QUIM.	BIOL.	TAPON.	OREJER.	MASCAR .		
					OTROS			BOTAS	RESPR.		
					Especificar :						



FIRMA DEL PACIENTE

Dra. Natalia Vasquez L.
Medicina General
C.M.P 72658

Dra. Natalia Vasquez Lagos
MEDICINA GENERAL
C.M.P 72658



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

CONSENTIMIENTO DE ENTREGA Y CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA

Yo, **BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN**

Identificado(a) con **DNI** / Pasaporte / Carné de extranjería

Nº **71463027** Declaro que la información dada durante el

presente examen médico es verdadera y autorizo a la clínica

KONEXXION MEDICA entregar copia de mis resultados e informes a la

empresa **TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.**

para su administración y custodia. Dicha información será

custodiada y administrada por un personal de confianza de la

empresa en calidad de "CONFIDENCIAL".

San Isidro, 26 de octubre del 2019

FIRMA:

HUELLA DIGITAL:





FICHA AUDIOMETRÍA

Código :	0475851019	Tipo de	Pre-ocupacional (X)	Periodica ()	Audiómetro	Marca :	INTERACOUSTICS
Fecha :	22/10/2019	Exámen	Retiro ()	Otro ()		Modelo :	AD 629
Apellidos y Nombres :	BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN					DNI N° :	71463027
Edad :	19	Sexo :	MASCULINO	Empresa :	TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.		
Ocupación :	TECNICO ELECTRICISTA		Años de Trabajo :	6 MESES	Tiempo de Exposición Total ponderado 8h/d		4H/D/3 MESES
¿Se expone a ruido? Si(X) No()			¿Cuál es la fuente?	CORTE DE FIERROS	¿Cuál es el Nivel-turno?	dB	
¿Usa Protectores? Si(X) No()			Si usa EPP ¿Cuál es la frecuencia?		Siempre() Casi Siempre() No Siempre(X)		
Tipo de protectores auditivos		Tapones (X)	Orejeras ()	Apresiasi del ruido	Ruido muy intenso ()	Ruido moderado (X)	Ruido no molesto ()

1.- Requisitos para pasar la audiometría (Todas las respuestas deben ser OK, sino postergar)

¿Si hizo cambios de altitud ha reposado 24 horas ?

¿Hizo reposo auditivos en las 14 horas previas (Ej. música , práctica de tiro, etc) ?

¿No presenta ningún proceso infeccioso o inflamatorio Otorrinolaringológico (Ej. Resfrío) ?

¿Ha dormido bien la noche previa ?

¿No ha consumido alcohol el día previo ?

¿No usa medicamentos que influyen con la prueba ?

OK	Incumplimiento
X	
X	
X	
X	
X	
X	
X	

2.- Antecedentes relacionados

Consumo de tabaco

Práctica de tiro

Hobbies con exposición a ruido

Exposición laboral a químicos

Infección al oído

Uso de ototóxicos

SI	NO
	X
	X
	X
	X
	X
	X

3.- Síntomas actuales

Disminución de la audición

Otalgia

Acúfenos

Vértigo

Infección al oído

Secreción ótica

SI	NO
	X
	X
	X
	X
	X
	X

Otros relacionados:

☐

4.- Antecedentes médicos de importancia

Rinitis, Sinusitis

Meningitis

SI	NO
	X
	X

TEC

Sarampión

SI	NO
	X
	X

Diabetes M.

Enf. Tiroidea

SI	NO
	X
	X

Dislipidemia

Sordera familiar

SI	NO
	X
	X

Comentarios : PACIENTE REFIERE USO DE STEREO PERSONAL

5.- Examen Otscóptico : OI : CAE PERMEABLE,SE VISUALIZA MT INTEGRAT OD : CAE PERMEABLE,SE VISUALIZA MT INTEGRA

VIA AEREA

	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD	25	25	20	20	15	40	20	15	25
OI	25	25	20	15	20	25	15	20	25

VIA OSEA

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD	20	20	15	15	30	15	15	20
OI								

DIAPASONES		
O.D.	RINNE Y WEBER	O.I.
	250 Hz	
	500 Hz	
	1000 Hz	

LOGOaudiometria		
	Derecha	Izquierda
Umbral de discriminación		
% de discriminación		
Umbral de confort MCL		
Umbral de disconfort UCL		

Nombre del profesional que realiza la audiometria:
Lic.Vanessa L. Santos Espinoza
Observaciones :



FICHA AUDIOMETRÍA

Código :	0475851019	Tipo de	Pre-ocupacional (X)	Periodica ()	Audiómetro	Marca :	INTERACOUSTICS
Fecha :	22/10/2019	Exámen	Retiro ()	Otro ()		Modelo :	AD 629
Apellidos y Nombres :		BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN				DNI N° :	71463027
Edad :	19	Sexo :	MASCULINO	Empresa :	TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.		
Ocupación :	TECNICO ELECTRICISTA		Años de Trabajo :	6 MESES	Tiempo de Exposición Total ponderado 8h/d		4H/D/3 MESES

VIA AEREA

	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD	25	25	20	20	15	40	20	15	25
OI	25	25	20	15	20	25	15	20	25

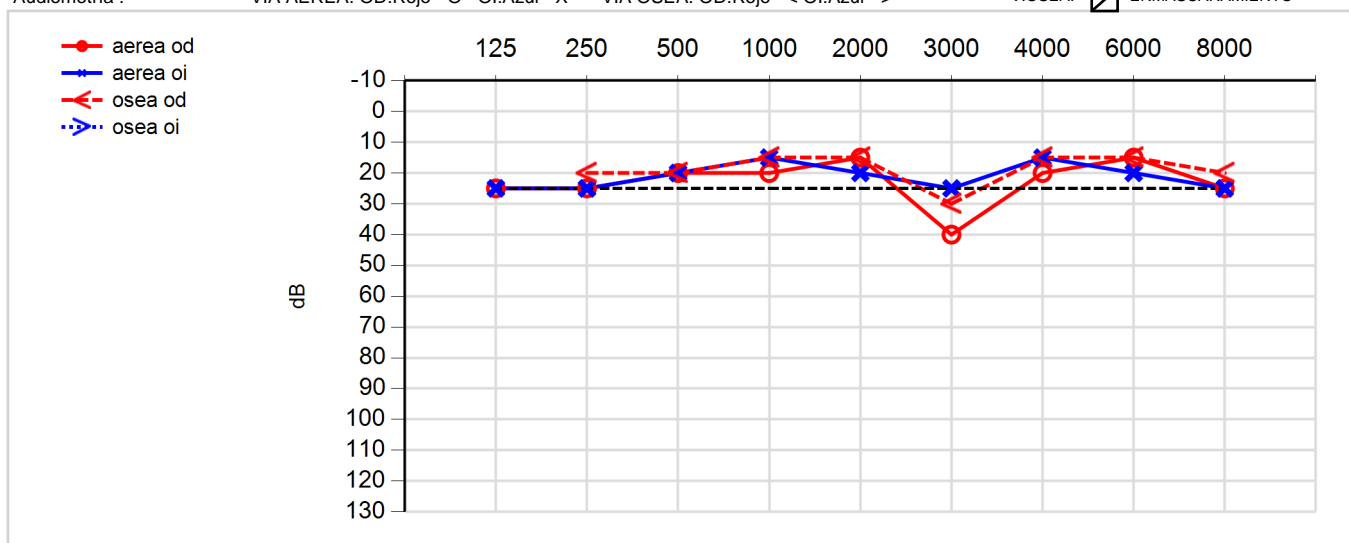
VIA OSEA

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD	20	20	15	15	30	15	15	20
OI								

DIAPASONES		
O.D.	RINNE Y WEBER	O.I.
	250 Hz	
	500 Hz	
	1000 Hz	

LOGOAUDIOMETRIA		
	Derecha	Izquierda
Umbral de discriminación		
% de discriminación		
Umbral de confort MCL		
Umbral de disconfort UCL		

Audiometría : VIA AEREA: OD:Rojo - O OI:Azul - X VIA OSEA: OD:Rojo - < OI:Azul - > V.OSEA: ☒ ENMASCARAMIENTO



IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA : 1. OTRAS ALTERACIONES NO DEBIDAS A EXPOSICIÓN A RUIDO, OIDO DERECHO

2. NORMAL IZQUIERDO O NORMOACUSÍA IZQUIERDO

3.

RECOMENDACIONES:

1. EVITAR CONDUCTAS DE RIESGO AUDITIVO EN AMBIENTES EXTRALABORALES. USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EL TRABAJO SI SE EXPONDRÁ A RUIDO, SE RECOMIENDA CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGÍA.

2. CONTROLES AUDIOMÉTRICOS ANUALES DEPENDIENDO DE LA EXPOSICIÓN AL RUIDO

3.



FIRMA Y HUELLA DEL TRABAJADOR

DRA. MARLENE ZUNIGA APAZA
OTORRINOLARINGÓLOGA
CMF29811 RNE 19808
CAOCH 475779



INFORME PSICOLÓGICO

I. DATOS GENERALES :

Apellidos y Nombres	: BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN	Edad	: 19
Grado de Instrucción	: TÉCNICO COMPLETO	Estado Civil	: SOLTERO
Fecha de Evaluación	: 22/10/2019		
Empresa	: TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.		
Puesto	: TECNICO ELECTRICISTA		

II. MOTIVO DE CONSULTA :

III. OBSERVACIÓN DE CONDUCTA :

• Presentacion	Adecuado (X)	Inadecuado ()		
• Postura	Erguida (X)	Encorvada ()		
• Discurso	Ritmo : Lento ()	Rapido ()	Fluido (X)	
	Tono : Bajo ()	Moderado (X)	Alto ()	
	Articulacion : Con dificultad ()	Sin dificultad (X)		
• Orientacion	Tiempo : Orientado (X)	Desorientado ()		
	Espacio : Orientado (X)	Desorientado ()		
	Persona : Orientado (X)	Desorientado ()		

IV. RESULTADOS :

Nivel Intelectual : OBTIENE UN POTENCIAL INTELECTUAL NORMAL PROMEDIO

Su coordinación viso motriz : SE UBICA EN LA CATEGORÍA NORMAL PROMEDIO

Nivel de memoria : ALCANZA LA CATEGORÍA NORMAL PROMEDIO

Personalidad : TENDENCIA A LA EXTROVERSIÓN - ESTABLE

EN CUANTO A LA ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE ANSIEDAD (ZUNG) SE ENCUENTRA EN UN NIVEL NORMAL, NO EVIDENCIANDO INDICADORES DE ANSIEDAD. SE ENCUENTRA DENTRO DE LO NORMAL. NO SE EVIDENCIA INDICADORES DE TRASTORNO ALGUNO. SE ENCUENTRA DENTRO DE LO NORMAL

Afectividad : EMOCIONALMENTE SE EVIDENCIAN INDICADORES DE SER RESERVADO, EN CONFIANZA SE MUESTRA COMUNICATIVO. RESPONSABLE, SUSCEPTIBLE A LA CRITICA, EMPEÑOSO, COLABORADOR Y SE ADAPTA AL MEDIO.

Estres : NO APLICA

Nivel Ansiedad : NO PRESENTA

Cuestionario de fobia : NO PRESENTA

V. CONCLUSIONES :

Área Cognitiva : PRESENTA UN NIVEL INTELECTUAL NORMAL PROMEDIO.

Área Emocional : SE EVIDENCIAN INDICADORES DE SER RESERVADO, COLABORADOR Y SE ADAPTA AL MEDIO.

: ☐

Cuestionario de fobia : NO PRESENTA INDICADORES DE ACROFOBIA (FOBIA A LAS ALTURAS).

Persona Apta : SI

V. RECOMENDACIONES :

NINGUNA.



Lic. Iriana Esquivel Solis
PSICOLOGA
C.Ps.P. 26536

Lic. Iriana Esquivel Solis
PSICOLOGA
C.Ps.P. 26536

ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente : BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN

Fecha : 22/10/2019

Edad : 19

Indicación : CHEQUEO MEDICO



INFORME ELECTROCARDIOGRAMA

Frecuencia Auricular	: 50	/min. Ritmo	: SINUSAL		
Frecuencia Ventricular	: 50	/min.	:		
Intervalo P-R	: 0.15	QRS	: 0.10	Q-T	: 0.38
AP.	: -	A, QRS	: +10	A.T.	: -
Ondas P	: NORMAL	Complejos QRS	: NORMAL		
Segmento S-T	: NORMAL	Ondas T	: NORMAL		
Digital	: -	Quindina	: -	Otro	: -

CONCLUSIÓN

- 1.- RITMO SINUSAL REGULAR
- 2.- BRADICARDIA SINUSAL
- 3.- DENTRO DE LIMITES NORMALES

Dr. Jorge Rodriguez Villegas
CARDIOLOGIA
C.M.P. 28214




















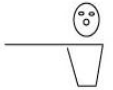










APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR : BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN

EMPRESA : TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.

PUESTO DE TRABAJO : TECNICO ELECTRICISTA

APTITUD ESPALDA

	Excelente:1	Promedio:2	Regular:3	Pobre:4	Ptos*	OBSERVACIONES
Flexibilidad/ Fuerza ABDOMEN					1	
CADERA					1	
MUSLO					1	
ABDOMEN LATERAL					1	
					4	

RANGOS ARTICULARES	Óptimo:1	Limitado:2	Muy Limitado:3	Ptos*	Dolo Contra Resistencia Si/No
Abdución de hombro (Normal 0° - 180°)				1	NO
Abdución de hombro (0° - 80°)				1	NO
Rotación Externa (0°- 90°)				1	NO
Rotación Externa de Hombro interna				1	NO
				4	

* En Ptos. Colocar el grado que corresponde a la capacidad del paciente

** Repetir cada movimiento contra resistencia leve a moderada y evaluar fortaleza y presencia del dolor



FICHA MÚSCULO ESQUELÉTICA

Descripción de las tareas (actividad relacionada al puesto)

Actividades que realiza			
Tiempo de Tarea		Tiempo de tarea	
N° de horas/días en el trabajo	8	Movimiento de hombro y cintura escapular	X
Esporádico		Movimientos de pronosupinación en codo y/o muñeca	X
Continuo: >2 y 4h		Repetidas extensiones y flexiones y muñeca	X
Continuo: >4h	X	Trabajos contra resistencia	X
N° de horas/semana en el trabajo	45	Otros (especificar)	
Ciclo de trabajo		Manipulación manual de cargas	
Largo > 2 minutos	X		
Moderado : 30 segundos - 1 a 2 minutos		Entre 1Kg y 3Kg	
Corto hasta 30 segundos		> 3 Kg	X

COLUMNA VERTEBRAL

EVALUACIÓN ESTÁTICA	DESVIACION DEL EJE NATURAL			DESVIACION DEL EJE ANTERO POSTERIOR			PALPACIÓN	
	Normal	Concavidad Derecha	Concavidad Izquierda	Normal	Aumentada	Disminuida	Apofisis espinosa dolorosa	Contractura muscular
Columna cervical	X			X			NO	NO
Columna dorsal	X			X			NO	NO
Columna lumbar	X			X			NO	NO

EVALUACIÓN DINÁMICA	MOVILIDAD - DOLOR							
	Flexión	Extensión	Lateralización Izquierda	Lateralización Derecha	Rot. Izquierda	Rot. Derecha	Irradiación	Alt. Masa Muscular
Columna cervical	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Columna dorsal	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Columna lumbar	0	0	0	0	0	0	NO	NO

EVAL. DINÁMICA DE ARTICULACIONES	MOVILIDAD - DOLOR							
	Abducción	Aducción	Flexión	Extensión	Rot. Externa	Rot. Interna	Irradiación	Alt. Masa Muscular
Hombro derecho	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Hombro izquierdo	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Codo derecho	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Codo izquierdo	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Muñeca derecha	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Muñeca izquierda	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Manos y Dedos derechos	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Manos y Dedos izquierdos	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Cadera derecha	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Cadera izquierda	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Rodilla derecha	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Rodilla izquierda	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Tobillo derecho	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Tobillo izquierdo	0	0	0	0	0	0	NO	NO

PUNTUACIÓN DE REFERENCIA (SIGNOS Y SINTOMAS)				DESCRIPCION DE HALLAZGOS :			
(X) Grado 0	Ausencia de signos y síntomas			PIE VALGO, PISADA PRONADORA			
() Grado 1	Contractura y/o dolor a la movilización						
() Grado 2	Grado 1 más dolor a la palpación y/o percusión						
() Grado 3	Grado 2 más limitación funcional evidente clínicamente						
() Grado 4	Dolor en reposo						
VALORACIÓN	APTO	X	NO APTO	EN OBSERVACIÓN			



FIRMA Y HUELLA DEL
TRABAJADOR

Dra. Natalia Vasquez Lagos
MEDICINA GENERAL
C.M.P 72658



PACIENTE : BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN

EXAMEN : RX TORAX (PULMONES) F (1P)

INDICACION : S/M

FECHA : 22/10/2019

RX. N° : 5489

INFORME

LA RADIOGRAFIA DE TORAX EN INCIDENCIA POSTERO ANTERIOR MUESTRA:

- LOS CAMPOS PULMONARES CON SU TRANSPARENCIA Y NEUMATIZACION CONSERVADA NO LOGRANDOSE DEFINIR PATOLOGIA TUMORAL, INFLAMATORIA NI QUISTICA.
- SENOS COSTODIAFRAGMATICOS Y CARDIOFRENICOS LIBRES DE COLECCIONES.
- INDICE CARDIOTORAXICO CONSERVADO.

CONCLUSIÓN

RADIOGRAFIA DE TORAX DENTRO DE LO NORMAL.

Dra. Bertha Rodriguez Davila
MEDICO RADIOLOGO
C.M.P. 25739 R.N.E. 18756



APELLIDOS Y NOMBRES : BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN

SEXO : M ☒ F ☐

EDAD : 19

FECHA : 22/10/2019

EMPRESA : TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.

CARGO : TECNICO
ELECTRICISTA

ÁREA : ELECTRICIDAD

DNI : 71463027

Motivo de la consulta :

- ☒ Preocupacional
☐ Periódico
☐ Retiro
☐ Preventivo
☐ Particular

Antecedentes oculares:

- ☐ Cirugía de catarata
☐ Glaucoma
☐ Refractiva previa
☐ Desprendimiento Retina
☐ Trauma Ocular
☒ Niega todo

Antecedentes Generales:

- ☐ HTA
☐ Diabetes
☐ Lipidos elevados
☐ Otros

Agudeza Visual :

	OD		OI	
	SC	CC	SC	CC
LEJOS	20 / 20	20 /	20 / 20	20 /
CERCA	J / 1+	J /	J / 1+	J /

Test de colores Normal ☒ Alterada ☐

Stereopsis Normal ☒ Alterada ☐

Valores: 40

Zona Externa	OD		OI	
	N	A	N	A
Párpado	X		X	
Conjuntiva	X		X	
Córnea	X		X	
Iris	X		X	
Ac	X		X	
Cristalino	X		X	

Observaciones Zona Externa:

Refraccion Actual :

OD :
OI :
ADD :
DIP :

Zona Interna	OD		OI	
	N	A	N	A
Vítreo	X		X	
Mácula	X		X	
Retina	X		X	
NO	X		X	

Observaciones Zona Interna:

Otros

Foria
Visión Nocturna
Encandilado
Reacción de Encandilamiento

Agujero Estenopeico :

OD	OD	OI	OI

DIAGNOSTICO

1.- EMETROPE

2.-

3.-

4.-

5.-

RECOMENDACIÓN

1.- CONTROL ANUAL POR OFTALMOLOGIA

2.-

3.-

4.-

5.-

COMENTARIO



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL

EXAMEN OCUPACIONAL PARA TRABAJOS EN ALTURA MAYOR A 1.8 METROS

Fecha : 22/10/2019

1. Identificación de la persona

Apellidos y nombres	BAYGORREA VEGA, MARKO ADRIAN			Edad	19
Puesto de trabajo	TECNICO ELECTRICISTA	Area	ELECTRICIDAD	Empresa	TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.
Tiempo.servicio empresa	3 MESES	Tiempo Cargo	3 MESES	Tiempo Área	3 MESES
Puesto al que postula	-				

2. Antecedentes personales

Antecedentes Psiconeurológicos	Si	No	Descripcion
TEC moderado a grave		X	<input type="checkbox"/>
Convulsiones		X	<input type="checkbox"/>
Mareos, mioclonias, acatisia		X	<input type="checkbox"/>
Problemas de la audicion		X	<input type="checkbox"/>
Problema del equilibrio (Menier, laberintitis)		X	<input type="checkbox"/>
Fobias			
Acrofobia		X	<input type="checkbox"/>
Agorafobia		X	<input type="checkbox"/>

Antecedentes de alcohol y drogas

	Tipo	Cantidad	Frecuencia		Tipo	Cantidad	Frecuencia
Alcohol	tragos cortos		social	Tabaco	cigarrillo		social
Café	instantaneo	3 tazas	semanal	Drogas			

3. Test de Cage

Preguntas	Si	No	Puntaje
1. ¿Le gusta salir a divertirse?	X		<input type="checkbox"/>
2. ¿Se molesta si llega tarde a algún compromiso ?		X	<input type="checkbox"/>
3. ¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?		X	<input type="checkbox"/>
4. ¿Ha sentido que estar en una reunion divirtiendose lo reaniman?		X	<input type="checkbox"/>
5. ¿Ha tenido alguna vez la impresion de que deberia beber menos?		X	<input type="checkbox"/>
6. ¿Duerme bien?	X		<input type="checkbox"/>
7. ¿Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?		X	<input type="checkbox"/>
8. ¿Se pone nervioso a menudo?		X	<input type="checkbox"/>
9. ¿Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?		X	<input type="checkbox"/>
10. ¿sufre de dolores en la espalda al levantarse?		X	<input type="checkbox"/>

4. Examen médico dirigido

4.1. Evaluacion Ocular	Si	No
Nistagmus Espontáneo		X
Nistagmus Provocado		X
4.2. Evaluación Auditiva	Normal	Anormal
Timpanos	X	
Audición	X	



SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL

EXAMEN OCUPACIONAL PARA TRABAJOS EN
ALTURA MAYOR A 1.8 METROS

4.3. Evaluación de equilibrio		
Ítems	Normal	Anormal
1. Sustentación en un pie por 15 segundos	X	
2. Caminar libre sobre una recta 3m sin desvío	X	
3. Caminar libre con los ojos vendados 3m sin desvío	X	
4. Caminar libre con los ojos vendados en punta talón 3m sin desvío	X	
5. Rotar sobre una silla y luego verificar equilibrio de pie	X	
6. Adiadocoquinesia directa	X	
7. Adiadocoquinesia cruzada	X	

5. Entrenamientos realizados		
Ítems	Si	No
1. Recibió entrenamiento para trabajadores en alturas mayores a 1.8m	X	
2. Recibió entrenamiento en primeros auxilios		X

6. Trastornos del Pie		
Ítems	Si	No
Pie plano	X	
Usa plantillas		X

Conclusiones y recomendaciones
PIES PLANOS

Médico Evaluador : VASQUEZ LAGOS NATALIA

Fecha examen : 22/10/2019

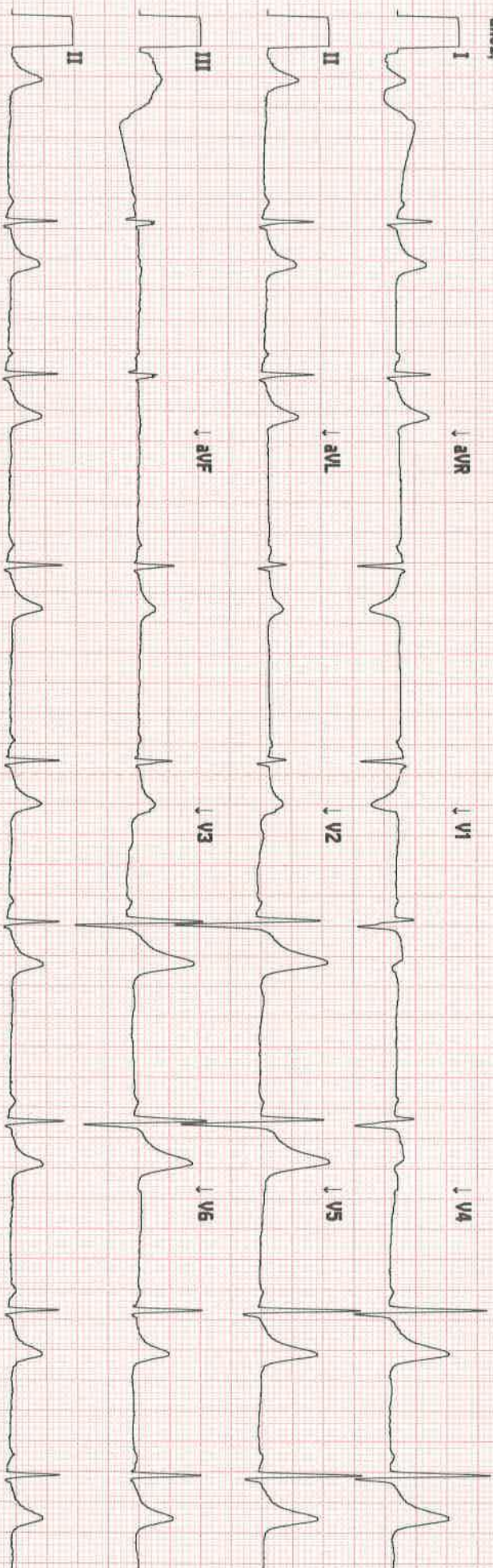
Médico Auditor: Dr. Henry Guerra Caballero

C.M.P 42564 R.N.M 000207

Baygorrea vega, Marco adrian
ID:
Fdm:
años,

22-Oct-2019 10:24:21 Frec Vent: 50 LPM
Ejes P-R-T: 29 53 33 Int PR: 146ms
Dur QRS: 97ms QT/QTc: 402/377ms

22-Oct-2019 10:24:21



112310127492

No Site Name

Ubic: 0 Unid: 0

Version 120.01 Secu: *20000 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz



Konexión Médica

Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

CUESTIONARIO DE ESPIROMETRÍA

NOMBRE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN
PUESTO DE TRABAJO : TECNICO ELECTRICISTA DNI : 71463027
FECHA DE NACIMIENTO : 03/01/2000 EDAD : 19 SEXO : MASCULINO

PREGUNTAS PARA TODOS LOS CANDIDATOS A ESPIROMETRIA (RELACIONADAS A CRITERIOS DE EXCLUSION)

	SI	NO
1. ¿Tuvo desprendimiento de la retina o una operación (cirugía) de los ojos, tórax o abdomen, en los últimos 3 meses?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Ha tenido algún ataque cardíaco o infarto al corazón en los últimos 3 meses?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Ha estado hospitalizado (a) por cualquier otro problema del corazón en los últimos 3 meses?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Está usando medicamentos para la tuberculosis, en este momento?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. En caso de ser mujer: ¿Está usted embarazada actualmente?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo de gestación: _____		

PARA SER LLENADO POR EL PROFESIONAL QUE REALIZA LA PRUEBA

	SI	NO		SI	NO
6. HEMOPTISIS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	12. INFARTO RECIENTE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. PNEUMOTORAX	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	13. INESTABILIDAD CV	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. TRAQUEOSTOMIA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14. FIEBRE, NAUSEA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. SONDA PLEURAL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	15. EMBARAZO AVANZADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. ANEURISMAS CEREBRAL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	16. EMBARAZO COMPLICADO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. EMBOLIA PULMONAR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

PREGUNTAS PARA TODOS LOS ENTREVISTADOS QUE NO TIENEN LOS CRITERIOS DE EXCLUSION Y QUE POR LO TANTO DEBEN HACER LA ESPIROMETRIA

	SI	NO
1. ¿Tuvo una infección respiratoria (resfriado), en las últimas 3 semanas?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Tuvo infección en el oído en las últimas 3 semanas?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Uso aerosoles (spray inhalados) o nebulizaciones con broncodilatadores, en las últimas 3 horas?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Ha usado algún medicamento broncodilatador en las últimas 8 horas?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. ¿Fumo (cualquier tipo de cigarro), en las últimas dos horas?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. ¿Realizó algún ejercicio físico fuerte (como gimnasia, caminata o trotar), en la última hora?.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. ¿Comió en la última hora?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

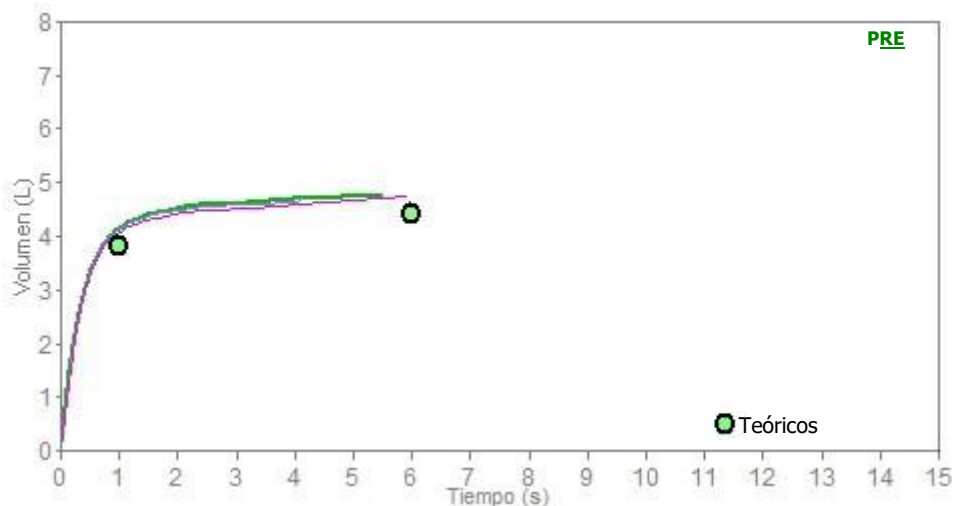
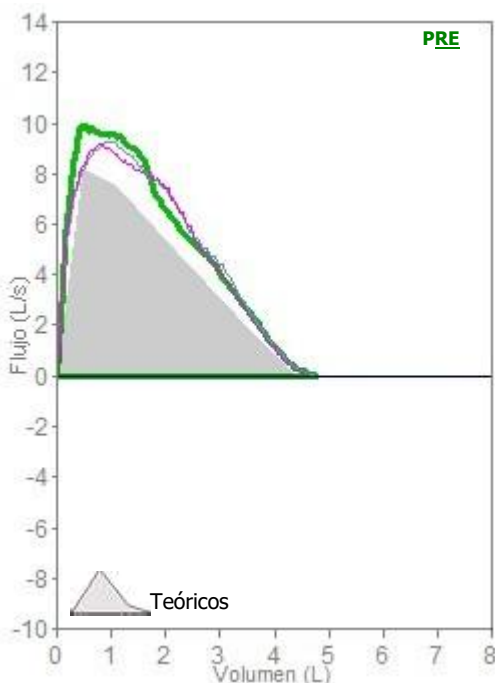


FIRMA Y HUELLA DEL
TRABAJADOR

Resultados de la prueba de Función Pulmonar

Fecha de visita 22/10/2019

Cód. paciente	71463027	Edad	19
Apellido	BAYGORREA VEGA	Género	Masculino
Nom.	MARKO ADRIAN	Altura, cm	168
Fecha de nacimiento	3/01/2000	Peso, kg	69
Grupo étnico	Caucásico	BMI	24.45
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes			



Grado de control de calidad: A Variabilidad: FEV1=0.04L (0.97%), FVC=0.02L (0.42)
3 Acceptable trials

Interpretación

Espirometría normal

Fecha prueba PRE 22/10/2019 08:48:12

Parámetros	LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC L	3.65	4.43	4.78*	108	0.75	4.78	4.73	4.76	*		
FEV1 L	3.08	3.81	4.18*	110	0.83	4.14	4.18	4.12	*		
FEV1/FVC %	75.8	86.4	87.4*	101	0.15	86.6	88.4	86.6	*		
PEF L/s	5.48	8.20	9.94*	121	1.05	9.94	9.31	9.19	*		
ELA años		19									
FEF2575 L/s	2.66	4.28	4.99	117	0.72	4.99	5.45	5.09			
FET s		6.00	5.47	91		5.47	4.16	5.93			
FIVC L	3.65	4.43									
FEV1/VC %	75.8	86.4									

*Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1.087 26 °C (78.8 °F) - Teóricos Knudson

Informe médico

Paciente colaborador realizó 8 intentos se escogen las mejores curvas.
Terminación inadecuada TE menor a 6 seg.

Firma

Instrumento usado
Spirobank II new S/N Y08295
Calibración 22/10/2019 07:35:07

Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional
Dr. Jaime Fernando Pozo Mesa
MÉDICO PNEUMÓLOGO - ALAT
C.N.P. 28397 R.N.E. 15551



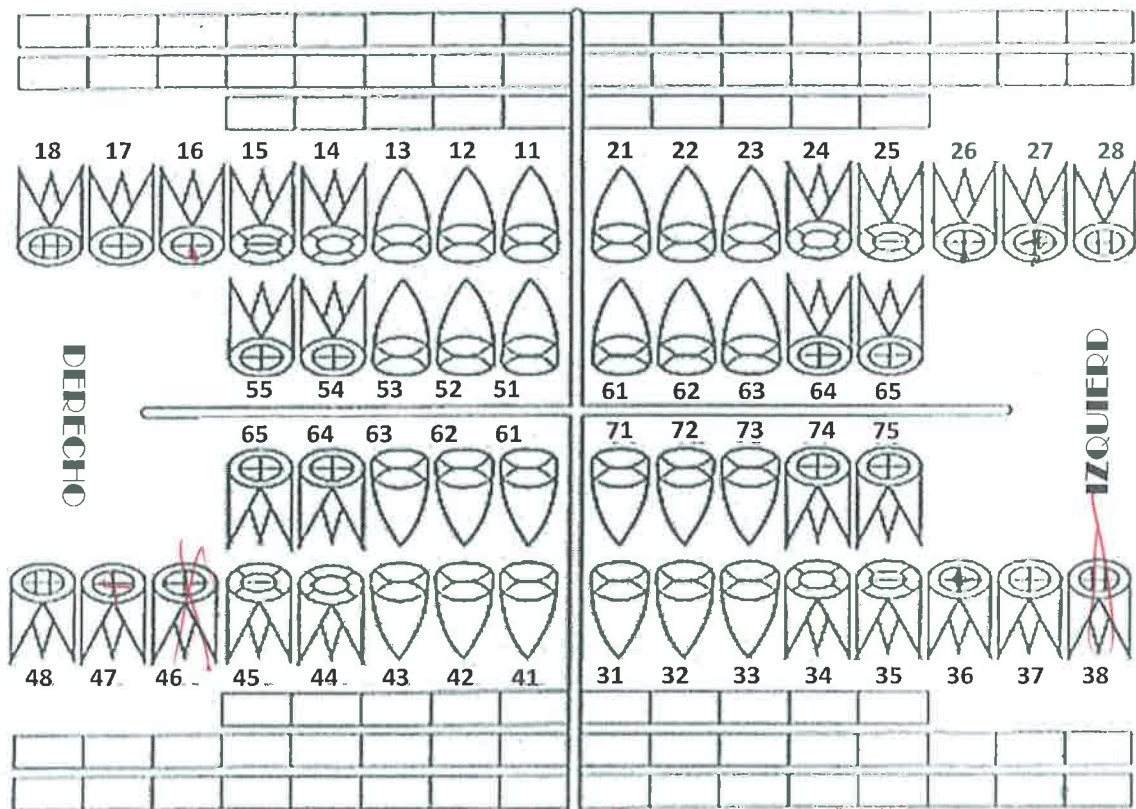
FECHA: 22 / 10 / 20 19

APELLIDOS Y NOMBRES: Baygorrea Vega Marko Adrían
EDAD: 19 años SEXO: M ☒ F ☐ DNI: 71463026
EMPRESA: Total facility PUESTO LABORAL: Trabajo de electricista
TIPO DE EXAMEN: PRE OCUPACIONAL ☒ ANUAL ☐ RETIRO ☐

1. ANTECEDENTES

ALERGIA A MEDICAMENTOS: SI ☐ NO ☒ ESPECIFICAR: Ninguna
PADECE ALGUNA ENFERMEDAD: SI ☐ NO ☒ ESPECIFICAR: Ninguna
ULTIMO CONTROL: hace 2 años
MOLESTIAS: SI ☒ NO ☐ DESCRIPCION: dolor en encía de una muela

ODONTOGRAMA



2. OBSERVACIONES

SARRO DENTAL SUPRA E INFRAGINGIVAL: SI ☒ NO ☐ Gingivitis aguda
CARIES DENTAL: 16, 26, 27, 36, 47
PIEZAS AUSENTES: 46
REMANENTE RADICULAR: 46 MALOCCLUSION: SI ☐ NO ☒
AFECCIONES PULPARES: 38
OTROS: impacted

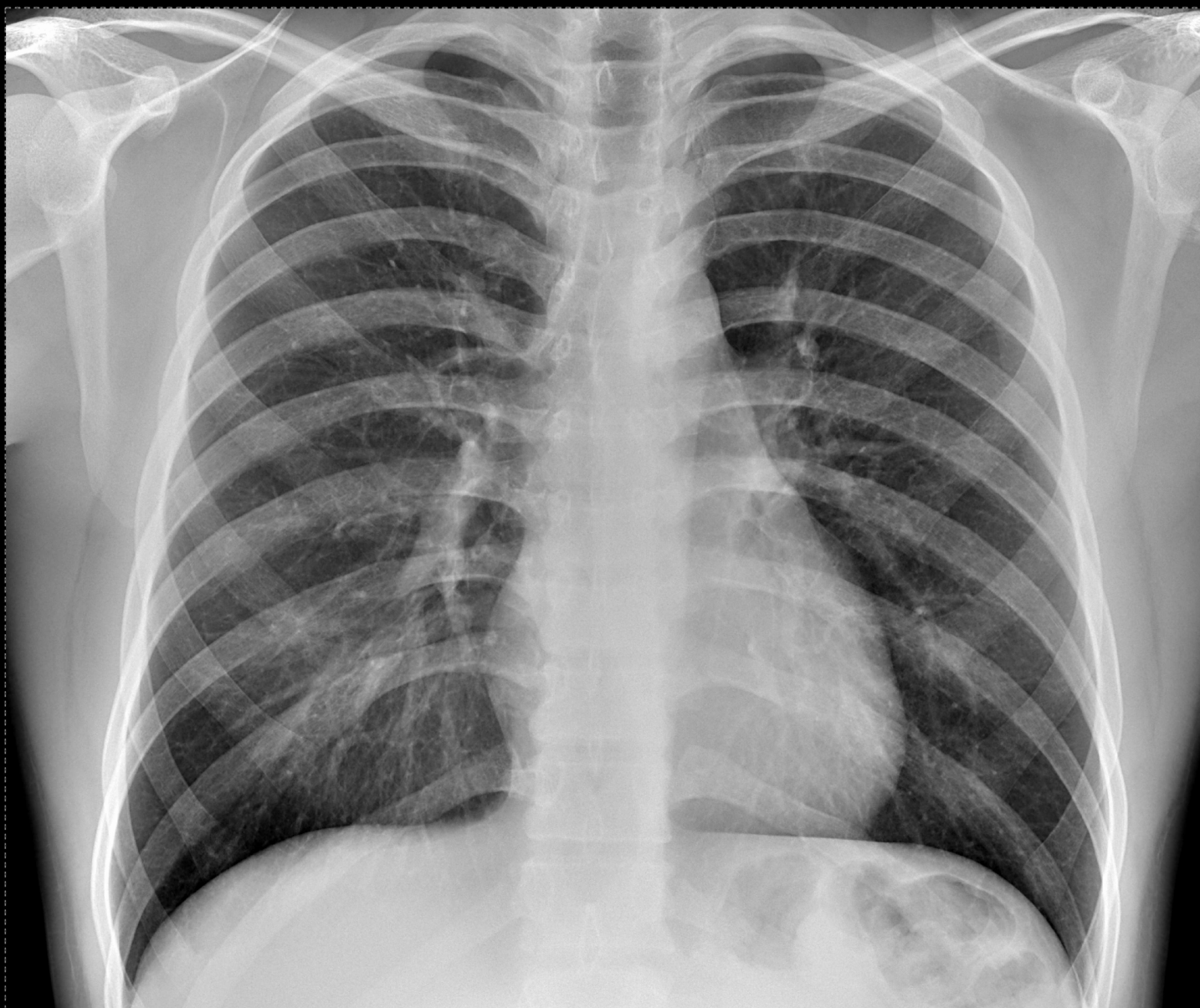
3. RECOMENDACIONES

DESTARTAJE PREVIO A PROFILAXIS: SI ☒ NO ☐ FERULA OCLUSAL: SI ☐ NO ☒
RESTAURACIONES / PIEZAS: 16, 26, 27, 36, 47
RESTAURACIÓN PROTÉSTICA: 46
OTROS: exodoncia 46, 38

Dra. Nora Flores Aragón
CIRUJANA DENTISTA
C.O.P 28123

5489
00361 BAYGORREA VEGA MARKO
19Y

KONEXXION MEDICA
22/10/2019



10
cm



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

Le Santé
Laboratorio
Clínico Médico

ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑÍA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

INMUNOBIOQUIMICA

COLESTEROL TOTAL

Enzimático

165

mg / dl

0 - 200

Fecha de validación: 22/10/2019 11:24:32 a.m.

NIVEL DESEABLE : menor de 200
NIVEL INTERMEDIO: 200 - 239
NIVEL ELEVADO : mayor de 240

La determinación de Colesterol se emplea para la medición del riesgo de arterioesclerosis, así como para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades con niveles elevados de Colesterol o trastornos del metabolismo lipídico y lipoproteico.

TRIGLICERIDOS

Colorimétrico

94

mg / dl

0 - 200

Fecha de validación: 22/10/2019 11:24:32 a.m.

Valor deseable: menor de 150
Límite superior: 150 - 199
Valor alto: 200 - 499
Muy alto: mayor de 500

Evalúa el riesgo de enfermedad cardiaca y vascular; se emplea para el tratamiento y control de pacientes con diabetes mellitus, síndrome nefrótico, hepatitis viral, obstrucción hepática, pancreatitis, trastornos del metabolismo lipídico y numerosas enfermedades endocrinológicas.

GLUCOSA BASAL

Cinético

84

mg / dl

70 - 110

Fecha de validación: 22/10/2019 11:24:32 a.m.

Neonatos
1 día: 40 - 90
>1 día: 50 - 80
Niños : 60 - 100

El estudio de la Glucosa Basal se emplea en el diagnóstico y seguimiento de trastornos del metabolismo de los hidratos de carbono (diabetes mellitus, hipoglicemia neonatal, hipoglicemia idiopática).

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624

Sede San Isidro: Av. Guardia Civil 718
Sede Central: Av. Los Constructores 1067 III Etapa - Sta. Patricia
Horario de atención: Lunes a Sábado (8:00 am - 8:00 pm)

Central: 348-6087
RPC: 940296224



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

Le Santé
Laboratorio
Clínico Médico

ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑIA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO

Fecha de validación: 22/10/2019 12:25:56 p.m.

* HEMATIES:

RECuento DE HEMATIES NUCLEADOS

0

10⁶xmm³

RECuento DE HEMATIES

Sysmex XE-2100

4.54

10⁶xmm³

3.5 - 5.5

HEMOGLOBINA

Sysmex XE-2100

14.6

g/dL

12.3 - 16.3

1-3 días: 14.50 - 21.50
4-14 días: 13.40 - 19.50
15-30 días: 10.70 - 17.00
1-2 meses: 9.40 - 13.00
3-6 meses: 11.10 - 14.00
7-12 meses: 10.50 - 13.50
1-5 años: 10.50 - 13.50
6-11 años: 11.50 - 14.50

Es una proteína globular, presente en los globulos rojos; encargada del transporte del oxígeno desde los pulmones a los tejidos y lleva el dióxido de carbono desde los tejidos a los pulmones donde es exhalado.

HEMATOCRITO

Sysmex XE-2100

45.5

%

39 - 52

1-3 días: 44 - 65
4-14 días: 40 - 59
15-30 días: 32 - 51
1-2 meses: 28 - 39
3-6 meses: 33 - 42
7-12 meses: 32 - 41
1-5 años: 32 - 41
6-11 años: 35 - 43

El hematocrito es el porcentaje de globulos rojos en relación al volumen sanguíneo total.

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO

Sysmex XE-2100

* 100.2

fL

80 - 100

1 día : 98 - 122
2 - 6 días : 94 - 150
14 -23 días : 84 - 128
24 -37 días : 84 - 126
2 -2.5 meses: 81 - 121
3 -3.5 meses: 77 - 113
5 - 7 meses : 73 - 109
8 - 10 meses: 74 - 106
11-13.5 meses: 74 - 102
1.5 - 3 años: 73 - 101
5 años : 72 - 88
10 años : 69 - 93

El VCM es una medida del volumen o tamaño medio de un hematíe, y se utiliza para la clasificación de las anemias.

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

Le Santé
Laboratorio
Clínico Médico

ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑIA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

HEMATOLOGIA

HB CORPUSCULAR MEDIA

Sysmex XE-2100

32.2

pg

26 - 38

1 día : 33 - 41
2 - 6 días: 29 - 45
14 - 37 días: 26 - 38
40 - 50 días: 25 - 37
2 - 2.5 meses: 24 - 36
5 - 10 meses: 21 - 33
11 meses-5 años: 23 - 31
10 años : 22 - 34

La HCM es una determinación de la cantidad media de hemoglobina en el interior de los hematíes. Útil para la clasificación de las anemias.

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA

Sysmex XE-2100

32.1

g/dL

31 - 37

1 día : 31 - 35
2 - 6 días: 24 - 36
14 - 23 días : 26 - 34
24 - 37 días: 25 - 37
40 días-7 meses: 26 - 34
8 - 13.5 meses: 28 - 32
1.3 - 3 años: 26 - 34
5 - 10 años: 32 - 36

La CHCM es una medida de la concentración media o el porcentaje de hemoglobina en el interior de un hematíe. Útil para la clasificación de las anemias.

DISTRIBUCION ERITROCITARIA (RDW)

Sysmex XE-2100

14.2

%

11 - 16

* PLAQUETAS:

(Corriente Directa con Enfoque Hidrodinámico)

RECuento DE PLAQUETAS

280

10⁹/mm³

150 - 450

El Recuento Plaquetario refleja el equilibrio que existe entre la producción en la médula ósea y las plaquetas en sangre periférica. Es de interés para el estudio de trastornos de la hemostasia primaria; en número disminuido (trombocitopenia) puede causar alteraciones hemorrágicas. En número elevado (trombocitosis) requiere de otros estudios para definir si es primaria o secundaria.

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO

9.1

fL

9 - 13

* FORMULA LEUCOCITARIA:

(Citom. de flujo en laser y fluorescencia)

RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS

7.3

10⁹ x mm³

4 - 11

1-3 días: 9.50 - 33.00
4-14 días: 5.00 - 20.00
15-30 días: 4.00 - 19.50
1 mes-2 años: 6.00 - 17.00
3-5 años: 5.00 - 15.50
6-17 años: 4.50 - 13.50

ABASTONADOS %

0

%

0 - 2

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

Le Santé
Laboratorio
Clínico Médico

ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑÍA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

HEMATOLOGIA

SEGMENTADOS %	58.7	%	50 - 70
---------------	------	---	---------

LINFOCITOS %	36.8	%	25 - 40
--------------	------	---	---------

MONOCITOS %	2.3	%	2 - 10
-------------	-----	---	--------

EOSINOFILOS %	2.2	%	0 - 5
---------------	-----	---	-------

BASOFILOS %	0	%	0 - 1
-------------	---	---	-------

GRANULOCITOS INMADUROS %	0	%	0 - 0.5
--------------------------	---	---	---------

La Fórmula Leucocitaria Complementa el estudio hematológico proporcionado por la cuenta total de leucocitos, valor absoluto de neutrófilos maduros y % de abastionados, en los procesos infecciosos, inflamatorios y desórdenes hematológicos.

ABASTIONADOS	0	10 ³ xmm ³	0 - 0.4
--------------	---	----------------------------------	---------

SEGMENTADOS	4.29	10 ³ xmm ³	2 - 7
-------------	------	----------------------------------	-------

LINFOCITOS	2.69	10 ³ xmm ³	1.5 - 4
------------	------	----------------------------------	---------

MONOCITOS	0.17	10 ³ xmm ³	0 - 1.1
-----------	------	----------------------------------	---------

EOSINOFILOS	0.16	10 ³ xmm ³	0 - 0.4
-------------	------	----------------------------------	---------

BASOFILOS	0	10 ³ xmm ³	0 - 0.2
-----------	---	----------------------------------	---------

GRANULOCITOS INMADUROS	0	10 ³ xmm ³	0 - 0
------------------------	---	----------------------------------	-------

El hemograma completo incluye la obtención de los diferentes parámetros de la serie roja (glóbulos rojos o hematíes), un recuento del número de plaquetas, y un recuento del número de glóbulos blancos (leucocitos) y cifras porcentuales y absolutas de cada uno de sus diferentes elementos (lo que se denomina fórmula leucocitaria).

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

Le Santé
Laboratorio
Clínico Médico

ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑIA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

URIANALISIS

EXAMEN DE ORINA COMPLETO (AUTOMATIZADO)

Fecha de validación: 22/10/2019 11:38:11 a.m.

COLOR

AMARILLO

ASPECTO

LIMPIDO

* EXAMEN QUIMICO (Met:Fotometria Reflectancia):

DENSIDAD

1.015

PH

5

ESTERASA LEUCOCITARIA

NEGATIVO

<25 : Negativo
25 : 1+
75 : 2+
500 : 3+

NITRITOS

NEGATIVO

GLUCOSA

NEGATIVO

Norm < 50 = neg
50 mg/dL = 1+
150 mg/dL = 2+
500 mg/dL = 3+
1000 mg/dL = 4+

PROTEINAS

NEGATIVO

Norm < 30 = neg
30 mg/dL = 1+
100 mg/dL = 2+
500 mg/dL = 3+

CETONAS

NEGATIVO

Norm < 15 = neg
15 mg/dL = 1+
50 mg/dL = 2+
150 mg/dL = 3+

UROBILINOGENO

NEGATIVO

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

Le Santé
Laboratorio
Clínico Médico

ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑÍA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

URIANALISIS

Norm < 2 = neg
2 mg/dL = 1+
4 mg/dL = 2+
8 mg/dL = 3+
12 mg/dL = 4+

BILIRRUBINAS

NEGATIVO

Norm < 1 = neg
1 mg/dL = 1+
3 mg/dL = 2+
6 mg/dL = 3+

HEMOGLOBINA

NEGATIVO

Norm < 5 = neg
5-10 Hem/uL = 1+
50 Hem/uL = 2+
300 Hem/uL = 3+

* SEDIMENTO URINARIO:

CELULAS EPITELIALES	URISED 2	2
REDONDAS	URISED 2	0
TUBULARES	URISED 2	0
ESCAMOSAS	URISED 2	2
LEUCOCITOS	URISED 2	1
PIOCITOS	URISED 2	0
HEMATIES	URISED 2	1
ISOMORFICOS	URISED 2	1
DISMORFICOS	URISED 2	0

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

Le Santé
Laboratorio
Clínico Médico

ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑIA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
URIANALISIS			
GERMENES	URISED 2	9	
* CRISTALES			
OXALATO DE CALCIO	URISED 2	-	
FOSFATO TRIPLE	URISED 2	-	
ACIDO URICO	URISED 2	-	
FOSFATO DE CALCIO	URISED 2	-	
URATOS AMORFOS	URISED 2	-	
FOSFATOS AMORFOS	URISED 2	-	
* CILINDROS			
HALINO	URISED 2	0	
LEUCOCITARIO	URISED 2	0	
HEMATICO	URISED 2	0	
GRANULOSO	URISED 2	0	
HALINO GRANULOSO	URISED 2	0	
CILINDRO DE CELULAS EPITELIALES	URISED 2	0	
CILINDRO GRASOSO	URISED 2	0	
CILINDRO CEREO	URISED 2	0	

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional



ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPañÍA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

URIANALISIS

CILINDRO MIXTO

URISED 2

0

LEVADURAS

URISED 2

**NO SE
OBSERVA**

COMENTARIOS

URISED 2

-

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional



ORDEN : 10223008

FECHA ORDEN : 22/10/2019 07:25:05 a.m.

PACIENTE : BAYGORREA VEGA MARKO ADRIAN

SEXO : M

EDAD : 19

COMPAÑÍA : 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
--------	-----------	----------	-------------

COAGULACION

GRUPO SANGUINEO Y RH

O POSITIVO

Fecha de validación: 22/10/2019 11:31:51 a.m.

Dra. Judith Guerra Figueroa
MEDICO PATOLOGO CLINICO
CMP 38516 RNE 19624