



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

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

| | | | |
|---|--|--------|--|
| KONEXXION MEDICA CERTIFICA que el Sr.(a): | | | |
| Apellidos y Nombres | | | |
| Documento de identidad (Carnet de identidad,DNI,Pasaporte,LM) | | | |
| Edad | | Genero | |
| Grupo sanguíneo | | | |
| Fecha de evaluación | | | |
| Empresa | | | |
| | | | |
| CONCLUSIONES | | | |
| | | | |
| CONDICION DEL PUESTO | | | |
| | | | |
| OTRAS CONDICIONES | | | |
| Para trabajos en altura estructural mayor a 1.80 m | | | |
| Exámen para trabajos en espacios confinados | | | |
| | | | |
| RECOMENDACIONES | | | |
| | | | |

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



01547-0619-01

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------|------------|--------------|------------|
| Código: | 0770100619 | Fecha evaluación: | 24/06/2019 | Fecha: | 18/09/2019 |
| I. DATOS DE LA EMPRESA | | | | | |
| Razon social: | TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C. | | | | |
| Actividad económica: | | | | | |
| II. DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | |
| Apellidos y nombres: | SALAZAR LOPEZ, ANA ESTEFANY | | | Edad: | 24 |
| Documento de identidad: | 72642197 | | | | |
| Estado civil: | <input type="checkbox"/> | Sexo: | FEMENINO | Procedencia: | |
| Dirección: | - | | | | |
| Puesto trabajo: | | | | | |
| Médico evaluador: | <input type="checkbox"/> | | | | |
| III. ANTECEDENTES PATOLOGICOS | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| IV. HALLAZGOS | | | | | |
| Examen de laboratorio : | EOSINOFILOS: .; | | | | |
| Grupo sanguíneo : | | | | | |
| Exámen toxicológicos : | | | | | |
| Evaluación radiológica : | | | | | |
| Evaluación audiométrica : | | | | | |
| Examen de espirométrica : | | | | | |
| Evaluación oftalmológica : | | | | | |
| Evaluación odontológica: | | | | | |
| Evaluación psicológica : | | | | | |
| Eval. musc. esquelética : | | | | | |
| Prueba de esfuerzo : | | | | | |
| EKG : | RITMO SINUSAL REGULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES | | | | |
| Otros exámenes : | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Examen clínico : | | | | | |
| Peso : | Kg. | Talla : | m. | IMC: | |
| PA: | / mm/Hg | FC: | x min. | FR: | x min. |



Konexión Médica
Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

RESUMEN INFORME MÉDICO PREOCUPACIONAL

Paciente: SALAZAR LOPEZ, ANA ESTEFANY

| V. CONCLUSIONES | | CIE-10 |
|-----------------|--|--------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |
| 15. | | |

| VI. RECOMENDACIONES | |
|---------------------|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 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



Konexión Médica

Centro Integral de Medicina
Preventiva y Ocupacional

015470619 - SALAZAR LOPEZ ANA ESTEFANY

| XIII. HALLAZGOS DE LABORATORIO | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--------------------|------|----------------------------------|-------------------|----------------|----------|-----|----------|-----|
| Grupo sanguíneo | | Hemoglobina | | g/dl | Hematocrito | | % | | | | |
| Hemograma | | | | | | | | | | | |
| Rec. Plaquetas | | 10 ³ /mm ³ | Rec. de Leucocitos | | 10 ³ /mm ³ | Serológico | | | | | |
| Triglicéridos | | mg/dl | Colesterol total | | mg/dl | LDL | | | | mg/dl | |
| Riesgo Coronario | | | HDL | | mg/dl | VLDL | | | | mg/dl | |
| Glucosa | | mg/dl | Urea | | mg/dl | Creatinina | | | | mg/dl | |
| Examen de Orina | | | | | | | | | | | |
| TGO | | U/L | TGP | | U/L | | | | | | |
| Toxicológico | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | |
| XIV. CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS | | | | | | | | | | | |
| Torax | | | | | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | | | | | |
| XV. CONCLUSIÓN AUDIOMETRÍA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| XVI. EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICA | | | | | | | | | | | |
| Ojos y Anexos | A. Visual de Lejos | Sin Corrección | Ojo der. | 20/ | Ojo izq. | 20/ | Con corrección | Ojo der. | 20/ | Ojo izq. | 20/ |
| | A. Visual de Cerca | | Ojo der. | J/ | Ojo izq. | J/ | | Ojo der. | | Ojo izq. | J/ |
| Visión de Profundidad | | | | | | Visión de colores | | | | | |
| Presión Intraocular | | OD: | OI: | | | Campimetría | | | | | |
| Lentes | (X) No Usa () Usa pero no trae () Usa y trae | | | | | | | | | | |
| Diagnóstico | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| XVII. CONCLUSIÓN DE ESPIROMETRÍA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| XVIII. CONCLUSIÓN DE ODONTOLOGÍA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| XIX. CONCLUSIÓN DE ELECTROCARDIOGRAMA | | | | | | | | | | | |
| RITMO SINUSAL REGULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES | | | | | | | | | | | |
| XX. CONCLUSIÓN DE PRUEBA DE ESFUERZO | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| XXI. CONCLUSIÓN DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| XXII. CONCLUSIÓN DE EVALUACIÓN DE MÚSCULO ESQUELÉTICA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| XXIII. OTROS | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |



XXIV. DIAGNÓSTICO MÉDICO OCUPACIONAL

| Nº | DIAGNÓSTICOS | P | D | R | CIE-10 |
|-----|--------------|---|---|---|--------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| 13. | | | | | |
| 14. | | | | | |
| 15. | | | | | |

CONDICION : EVALUADO

XXV. RECOMENDACIONES

| | |
|-----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |
| 15. | |

24/06/2019

FECHA DE INFORME
AUDITADO

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

ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente : SALAZAR LOPEZ, ANA ESTEFANY

Fecha : 24/06/2019

Edad : 24

Indicación : CHEQUEO MEDICO



INFORME ELECTROCARDIOGRAMA

| | | | | | |
|------------------------|----------|---------------|-----------|------|--------|
| Frecuencia Auricular | : 64 | /min. Ritmo | : Sinusal | | |
| Frecuencia Ventricular | : 64 | /min. | : | | |
| Intervalo P-R | : 0.14 | QRS | : 0.00 | Q-T | : 0.39 |
| AP. | : - | A, QRS | : +30 | A.T. | : - |
| Ondas P | : Normal | Complejos QRS | : Normal | | |
| Segmento S-T | : Normal | Ondas T | : Normal | | |
| Digital | : - | Quindina | : - | Otro | : - |

CONCLUSIÓN

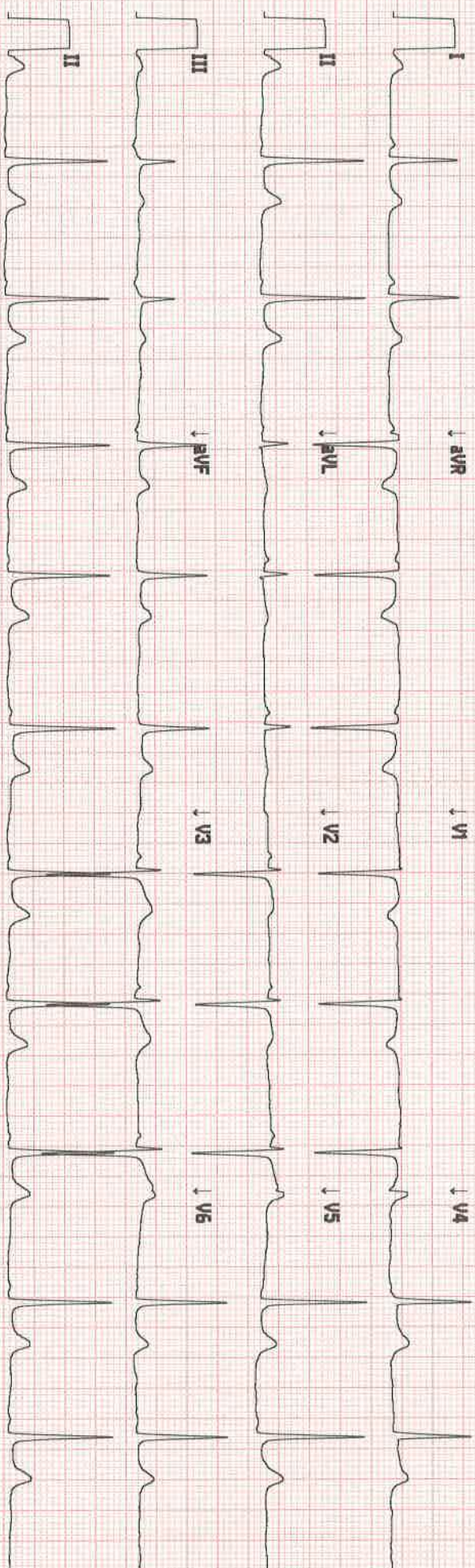
RITMO SINUSAL REGULAR
DENTRO DE LIMITES NORMALES

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

Salazar Lopez, Ana esterany
ID:
FDM:
años,

24-Jun-2019 14:11:17 Frec Ventri: 64 LPM
Ejes P-R-T: -12 54 49 Int PR: 115ms
Dur QRS: 76ms QT/QTc: 381/390ms

24-Jun-2019 14:11:17



112310127492

No Site Name

Ubic: 0 Unid: 0

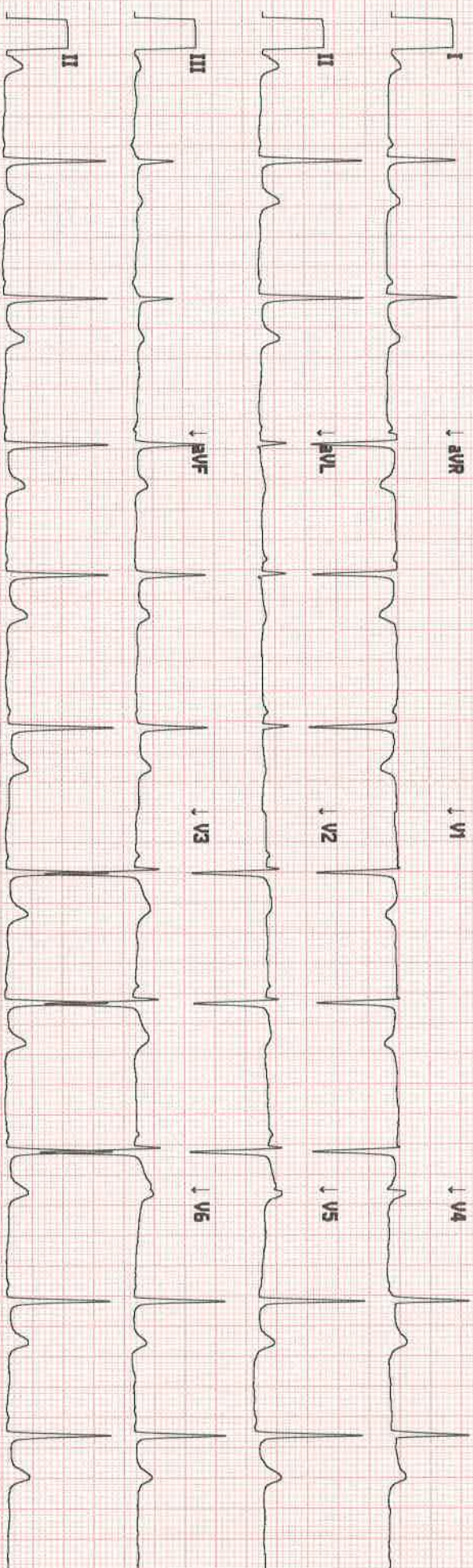
Versión 1.20.01 Secuen

418086 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz

Salazar Lopez, Ana esterany
ID:
FDM:
años,

24-Jun-2019 14:11:17 Frec Ventri: 64 LPM
Ejes P-R-T: -12 54 49 Int PR: 115ms
Dur QRS: 76ms QT/QTc: 381/390ms

24-Jun-2019 14:11:17



112310127492

No Site Name

Ubic: 0 Unid: 0

Versión 1.20.01 Secuen

418086 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz