

# CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

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

00011-0919-01

KONEXXION MEDICA CERTIFICA que el Sr.(a):									
Apellidos y Nombre	s		GUTIERREZ MITM	A, JORGE LUIS					
Documento de iden	tidad (Carnet de ider	ntidad,DNI,	Pasaporte,LM)	42447444					
Edad 35 años			Genero	MASCULINO					
Grupo sanguíneo	O POSITIVO								
Fecha de evaluació	n	02/09/201	9						
Empresa		TOTAL F	ACILITY MANAGEM	ENT S.A.C.					
Puesto al que postu	ıla	PREVEN	CION Y SEGURIDAI	)					
CONCLUSIONES									
CONDICION DEL F	PUESTO								
Puesto al que postu					OBSERVADO				
OTRAS CONDICIO	NES								
Para trabajos en a	altura estructural n	nayor a 1.	80 m						
Exámen para trabaj	os en espacios confi	nados							
LEVANTAMIENTO	DE APTITUD								
REEVALUAR CON	LENTES CORRECT	ORES							
RECOMENDACION	NES								

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



# RESUMEN INFORME MÉDICO PREOCUPACIONAL

## 00011-0919-01

Código:		0794250	919	Fecha	evaluación:	02	2/09/2019	Fecha	1:	18/09/20	)19
I. DATOS	DE LA EMPRESA										
Razon so	ocial:	TOTAL F	ACILITY N	MANAG	EMENT S.A.	C.					
Actividad	económica:	OTRAS A	ACTIVIDAI	DES DE	SERVICIOS	PERS	ONALES N.C.P.				
II. DATO	S DEL TRABAJAD	OR									
Apellidos	y nombres:	GUTIERI	REZ MITM	IA, JOR	GE LUIS			Edad:		35	
Documer	nto de identidad:	4244744	4								
Estado ci	vil:	CONVIVI	ENTE	Sexo:		М	ASCULINO	Proce	dencia:	LIMA	
Dirección	:	JR VALE	NTIN ESF	EJO 66	4 - SAN JUA	N DE	MIRAFLORES				
Puesto tr	abajo:	PREVEN	CION Y S	EGURII	DAD						
Médico e	valuador:	ORTIZ C	ORDOVA	ERIKA	ISABEL (866	52)					
III. ANTE	CEDENTES PATO	LOGICOS									
IV. HALL	AZGOS										
Examen	de laboratorio :	NORMAL COLEST ALTERA BILIRRU BILIRRU TRANSA	.; REC. PL EROL: 15: CION; OTI BINAS TO BINAS TO MINASA (	AQUET 9 MG/D ROS: BI TALES TALES OXALAC	TAS: 291 10³/ L; GLUCOSA ILIRRUBINAS Y FRACCIOI	'MM3; F A: 86 M B TOTA NADAS NADAS	41.5 %; HEMOGRA REC. LEUCOCITOS: G/DL; UREA: 35 MG, LES Y FRACCIONA S:BILIRRUBINA DIRE S:BILIRRUBINA INDII	8.2 10³/l /DL; CRI DAS:BIL CTA:0.1	MM³; TRIGLICERII EATININA: 0.74 M¢ LIRRUBINA TOTAL I	DOS: 73 G/DL; OF	MG/DL;
Grupo sa	nguíneo :	O POSIT	IVO								
Exámen	toxicológicos :										
Evaluació	ón radiológica :	RADIOG	RAFIA DE	TORAX	K DENTRO D	E LO N	IORMAL.				
Evaluació	ón audiométrica :	NORMAL	BILATER	RAL O N	IORMOACUS	SÍA BIL	ATERAL.				
Examen	de espirométrica :	NORMAL	_								
Evaluació	ón oftalmológica :	AMETRO	PIA NO C	ORREC	GIDA.						
Evaluació	ón odontológica:	PERIOD( REMANE	MULTIPLE ONTITIS A ENTE RAD LO PARC	AGUDA DICULAF	R PIEZAS 18 ERIOR	,26,47					
Evaluació	ón psicológica :	APTO									
Eval. mus	sc. esquelética :	CONCA	IDAD IZQ	UIERD	A DE REGIO	N DOR	SAL				
Prueba d	e esfuerzo :										
EKG :		2 BRAD	O SINUSA DICARDIA TRO DE LI	SINUSA							
Otros exa	ámenes :	EXAMEN	I DE ALTU	JRA (1.8	BM) Y EXAM	EN PA	RA TRABAJOS ESPA	ACIOS (	CONFINADOS: SIN	ALTER.	ACIONES
Examen	clínico :	•									
Peso:	86 Kg.	Talla :	1.72 m.	IMC:	29.069	PA:	120/80 mm/Hg	FC:	77 x min.	FR:	19 x min.



## RESUMEN INFORME MÉDICO PREOCUPACIONAL

Paciente: GUTIERREZ MITMA, JORGE LUIS

v. co	NCLUSIONES	CIE-10
1.	AMETROPIA NO CORREGIDA	H52.6
2.	NORMAL BILATERAL O NORMOACUSÍA BILATERAL	Z00
3.	SOBREPESO	E66.0
4.	EXAMEN ESPECIAL, NO ESPECIFICADO: ALTERACIÓN DE CURVATURAS FISIOLÓGICAS	Z01.9
5.	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA	K02.9
6.	PERIODONTITIS AGUDA	K05.2
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
VI. RE	COMENDACIONES	
1.	USO DE LENTES CORRECTORES PERMANENTES PARA VISIÓN DE LEJOS. REALIZAR REFRACCIÓN	
2.	CONTROLES AUDIOMÉTRICOS ANUALES DEPENDIENDO DE LA EXPOSICIÓN AL RUIDO	
3.	REDUCIR EL CONSUMO DE CARNES CON ALTO CONTENIDO EN GRASA Y AZÚCARES PROCESADOS. LIMITAR ALCOHOL. INCREMENTAR LA INGESTA DE FRUTAS, VERDURAS Y GRANOS ENTEROS. REALIZAR ACTIVIDAD I AL MENOS 30 MINUTOS DIARIOS	
4.	REALIZAR UNA RUTINA DE ESTIRAMIENTOS PARA UNA MEJOR ALINEACIÓN ADEMÁS DE PREVENIR FUTURAS CASO DE PRESENTAR MOLESTIAS EN COLUMNA VERTEBRAL ACUDIR A TRAUMATOLOGÍA Y/O MEDICINA FÍS REHABILITACIÓN PARA SU EVALUACIÓN	S DOLENCIAS. EN ICA Y
5.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLETAR TRATAM ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE LOS DIENTE	
6.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLETAR TRATAM ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE LOS DIENTE	
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



## 000110919 - GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS

VIII 11411 4700	0.05	LABORATOR	10									
XIII. HALLAZGO			10					1	T			1
Grupo sanguíneo		O POSITIVO		Hemoglo	obina	14.6		g/dl	Hematocrito	41.5		%
Hemograma		SIN ALTERAC										
Rec. Plaquetas		291	10³/mm³	1 1 1 2 1 1 1 1	Leucocito			10³/mm³	Serológico			1
Triglicéridos		73	mg/dl	Colester	ol total	159		mg/dl mg/dl	LDL			mg/dl
Riesgo Coronario			1	HDL					VLDL	<del></del>		mg/dl
Glucosa		86	mg/dl	Urea		35		mg/dl	Creatinina	0.74		mg/dl
Examen de Orina	a	SIN ALTERAC		Top				1.10	i			
TGO			U/L	TGP				U/L				
Toxicológico Otros		<b>BILIRRUBINAS</b>	S TOTALES Y FF S TOTALES Y FF	RACCION	ADAS:BIL	IRRUBINA	DIRECTA	:0.1				
XIV. CONCLUSI			S TOTALES V FE ICAS	<u>PACCIONI</u>	ANAQ-RII	IRRITRINIA	INDIREC	<u>ΓΔ·Λ ʹ</u> 2				
Torax			A DE TORAX DE	NTRO DE	LO NOR	MAL.						
Otros												
XV. CONCLUSIO	ÚA NČ	DIOMETRÍA										
NORMAL BILAT	ERAL	O NORMOACI	JSÍA BILATERA	L.								
XVI. EVALUACI	ÓN OF	TALMOLÓGIO	CA									
Ojos y Anexos	A. Vis	ual de Lejos	Sin Corrección	Ojo der.	20/20	Ojo izq.	20/50	Con correcció	ón Ojo der.		Ojo izq.	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		ual de Cerca		Ojo der.	J/1+	Ojo izq.	J/4		Ojo der.		Ojo izq.	
Visión de Profun			NORMAL	Ojo don	10, 1 .	0,0 124.	Visión de	colores	NORMAL		OJO IZQ.	
Presión Intraocul			OD:	OI:			Campime		NORMAL			
		X							INORIVIAL			
Lentes		X ) No Usa		sa pero no	trae		( ) Usa y	trae				
Diagnóstico	AME	ROPIA NO CO	ORREGIDA.									
XVII. CONCLUS	IÓN D	E ESPIROMET	ΓRÍA									
NORMAL												
XVIII. CONCLUS	SIÓN D	E ODONTOLO	OGÍA									
CARIES MULTIF PERIODONTITIS REMANENTE R EDENTULO PAF	S AGU ADICU	DA ILAR PIEZAS 1	18,26,47									
XIX. CONCLUSI	ÓN DE	ELECTROCA	ARDIOGRAMA									
1 RITMO SINU 2 BRADICARD 3 DENTRO DE	IA SIN	USAL	\$									
XX. CONCLUSION												
	J. ( ) _	11025/122										
XXI. CONCLUSI	ÓN DE	EVALUACIÓ	N PSICOLÓGICA	Α								
АРТО												
XXII. CONCLUS	IÓN D	E EVALUACIÓ	N DE MÚSCU	O ESOUE	I ÉTICA							
CONCAVIDAD IZ				O ESQUE	LETICA							
XXIII. OTROS												

EXAMEN DE ALTURA (1.8 M) Y EXAMEN PARA TRABAJOS ESPACIOS CONFINADOS: SIN ALTERACIONES



### 000110919 - GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS

XXIV	. DIAGNÓSTICO MÉDICO OCUPACIONAL				
Ν°	DIAGNÓSTICOS	Р	D	R	CIE-10
1.	AMETROPIA NO CORREGIDA		Х		H52.6
2.	NORMAL BILATERAL O NORMOACUSÍA BILATERAL		Х		Z00
3.	SOBREPESO		Х		E66.0
4.	EXAMEN ESPECIAL, NO ESPECIFICADO: ALTERACIÓN DE CURVATURAS FISIOLÓGICAS		Х		Z01.9
5.	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA		Χ		K02.9
6.	PERIODONTITIS AGUDA		Χ		K05.2
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
XXV	RECOMENDACIONES				
1.	USO DE LENTES CORRECTORES PERMANENTES PARA VISIÓN DE LEJOS. REALIZAR REFRACCIÓ	N			
2.	CONTROLES AUDIOMÉTRICOS ANUALES DEPENDIENDO DE LA EXPOSICIÓN AL RUIDO				
3.	REDUCIR EL CONSUMO DE CARNES CON ALTO CONTENIDO EN GRASA Y AZÚCARES PROCESADO ALCOHOL. INCREMENTAR LA INGESTA DE FRUTAS, VERDURAS Y GRANOS ENTEROS. REALIZAR A MENOS 30 MINUTOS DIARIOS				
4.	REALIZAR UNA RUTINA DE ESTIRAMIENTOS PARA UNA MEJOR ALINEACIÓN ADEMÁS DE PREVEN CASO DE PRESENTAR MOLESTIAS EN COLUMNA VERTEBRAL ACUDIR A TRAUMATOLOGÍA Y/O ME PARA SU EVALUACIÓN				
5.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLET ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE L				S AL DÍA
6.	INTERCONSULTA A ODONTOLOGIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE CARIES DENTAL. COMPLET ODONTOLÓGICO EN UN PLAZO DE 06 MESES. SE RECOMIENDA CEPILLARSE MINUCIOSAMENTE L				S AL DÍA
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

02/09/2019

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



## FICHA MÉDICO OCUPACIONAL

Nº de ficha r	nédica		07942	50919		Fecha	l		Día		2		N	/les	SE	PTIE	MBRE	Año		2019	
Tipo de eval	uación		Pre C	Cupaci	onal	7	X	Peri	iódica	l				Retir	)				Otros		
Lugar del ex	amen		Depa	rtamen	to LI	MA			l l	Provin	ncia	LIN	ЛΑ			Dis	strito	SAN	ISIDRO		
I. DATOS D	E LA EI	MPRI	ESA																		
Razón socia	ıl		ТОТА	L FACIL	ITY MANA	AGEMEN	NT S.A	.C.													
Actividad ec	onómic	а	OTRA	S ACTIV	/IDADES	DE SER	VICIO	S PER	SONA	LES N	I.C.P.										
Lugar de tra	bajo		AV. JU	JAN DE	ALIAGA N	NRO. 42	5 INT.	601													
Ubicación			Depa	rtamen	to L	IMA				Provi	ncia	L	.IMA				Distrito	MAG	GDALEN	A DEL I	ИAR
Puesto de tra	abajo		PREV	ENCION	Y SEGU	RIDAD						•	Áre	а	OP	ERAT	IVA				
II. FILIACIÓ	N DEL	TRAE	BAJAD	OR																	
Nombre y ap	oellidos		GUTIE	ERREZI	MITMA, JO	ORGE LI	JIS														10/
Fecha de nacimiento 30/06/1984 Edad 35									Sexo	М				-		38	1				
Lugar de na	cimiento	)	LIMA					Doc	. Ider	ntidad	(CE, D	NI, <sub>I</sub>	pasapo	rte) 424	147444					-	
Domicilio fis	cal		JR VA	LENTIN	ESPEJO	664													TIME		1
Número/Dpt	o./Interi	or																: =		1	
Departamen		LIMA			Provinc	ia	LIMA				Dist	rito	SAN	JUAN [	ΣE						
Correo elect	rónico		JGUT	IERREZ	3084GMA	IL.COM						Telé	fono	9927	02560						
Resid. lugar	de trab	ajo		( ) SI		(X) N	0				Tiemp	oo de	e reside	encia en	lugar c	le tra	bajo				
Seguro (	X) ESSA	LUD	(	) EPS	( )(	Otros							()SCT	R C	otros						
Grado de ins	strucció	n	TECN	ICO									Estad	o Civil		NVIVI	ENTE				
Número de l	nijos		1							1	Número	o de	depend	dientes	2						
III. ANTECE	DENTE	S PE	RSON	ALES I	PATOLÓ	GICOS															
Alergias		NIE	GA		Asma	N	IEGA			Bron	quitis c	rónio	ca	NIEGA			Co	nvuls	iones		NIEGA
Diabetes		NIE	GA		HTA	N	IEGA			Neop	olasia			NIEGA			TE	BC			NIEGA
Hepatitis B		NIE			ETS		IEGA			Cirug	•			NIEGA							
Observacion	nes	RES	SFRIO C	OMUN	5 DIAS DI	EEVOL	JCION	-NIEG	A OTI	RAS P	ATOLO	GIAS	S - NIEG	A RAMS	NIEGA	CIRL	IGIAS				
IV. ANTECE	DENTE	S PE	ERSON	ALES	FISIOLÓ	GICOS															
G: P:		FUR	:			R	 D:			Т											
V. HÁBITOS	NOCI	vos																			
Alcohol	SI		Tipo	CER	VEZA			Car	ntidad		3 BO	ΓELL	.AS		F	recue	ncia	S	OCIAL		
Tabaco	SI		Tipo	NOR	MAL			Car	ntidad		5 CIG	ARR	RILLOS		F	recue	ncia	S	OCIAL		
Drogas	NO	)	Tipo	_				Car	Cantidad						F	recue	ncia				
Medicament	os PA	NAD	OL FOR	TE CAD	A 8 HRS-	PANTO	MIEL	1 CEZ	C/24	HORA	S										
	$\perp$				,																
VI. ANTECE		-	-			_	_		an ten				_		1						
	Falleci	do	Sano	TBC	Cáncer	HTA	Epil	epsia	Asn	na S	Salud M	enta	al Disli	pidemia	Diab	etes			bservaci		
Padre		$\perp$	Х				1		<u> </u>	$\perp$					-		APARE	NIEME	NTE SANC	)	
Madre		$\perp$							<u> </u>	$\perp$					,	(	0	444	ADARE: ::		- 04::-5
(X) Hno. 1		_	Х				<u> </u>		<u> </u>	$\perp$			_		-			IANOS	APARENT	EMENTE	SANO
() Hno. 2		_							_	$\perp$					_						
() Hno. 3		_																			
(X) Hijo 1	Х	$\perp$								$\perp$					1			NTEME	NTE SANC	)	
() Hljo 2		$\perp$					1		<u> </u>	$\perp$					-						
() Hijo 3							L														
VII. ABSEN	TISMO	LAB									1								I		
			Enf	ermeda	ad, Accid	ente					_		iado al	trabajo		ŀ	\ño		Días	de des	scanso
NO REFIERE											NO				-				-		
NO REFIERE											NO				_				<u> </u>		
NO REFIERE											NO	)									



## FICHA MÉDICO OCUPACIONAL

VIII. PUESTO DE	VIII. PUESTO DE TRABAJO ACTUAL / AL QUE POSTULA											
Área de Trabajo	OPERATIV	/A	Ti	iempo de ser	vicio en la	empresa	6 MESES	Puesto de	trabajo P	REVE	NCION Y SE	GURIDAD
Tiempo de servic	io en el pues	sto 6 MESE	s o	tro puesto de	trabajo				•			
IX. FACTORES I	DE RIESGO	DE EXPOSI	CIÓN									
Físico	( ) Ruido (	) Vibración T	emperatura:	( ) Calor ( )	Frío ( ) Ra	adiaciones (	) Humedad	d ( ) Ilumina	ación			
Químico	( ) Polvo (	) Solventes (	) Metales P	esados: ( )	Plaguicidas:	( ) Otros:						
Biológico	( ) Bacterias	: ( ) Virus:	( ) Hongos	s: ( ) Parási	tos: ( ) C	Otro:						
Ergonómico	(X) Mov. Rep	petitivo ( ) M	anipulación d	e Carga Pos	stura Prolon	gada: ( ) Se	ntada (X)	Pie ( ) Pos	tura Forzada			
Psicosocial	( ) Carga Me	ental ( ) Estré	s () Turnio	cidad ( ) Otro	os:							
X. EQUIPO DE P	ROTECCIÓ	N										
Guantes ( ) Ta	apones ( )	Orejeras (	) Resp	oirador ( )	Lentes ( )	() Casco	(X) U	niforme ( )				
Otros: botas,arr	nez,barbiquejo	)										
XI. EVALUACIÓ	N MÉDICA											
Anamesis	PACIENTE N	O REFIERE M	OLESTIAS								Gestante Atlética	( )
Perímetro de cint	ura (cm)	86	Perímetro	de cadera (cr	m)	89	ICC	0.966	Temperatu	ra (ºC	:)	36.5
Examen Clínico	Talla (m.)	1.72	Peso (kg.)	86	IMC	29.069	Diag. N	 Iutricional	SOBREPES		<u>′</u>	<u> </u>
F. Resp,	19	r/min.	F. Card.	77	r/min.	PA Sistólic		mmHg	PA Diastóli	ca	80	mmHg
Otros			<u> </u>	Į.	<b>!</b>	<u> </u>						
Ectoscopia	PACIENTE LO	OTEP EN ABE	G, BEN, BEH	, AFEBRIL.								
Estado Mental	NIVEL DE CO	ONCIENCIA, AT	TENCION, OF	RIENTACION Y	COMPOR	TAMIENTO D	ENTRO DE	LIMITES NO	RMALES			
XII. EXAMEN FÍS	SICO											
Piel	SI	IN HALLAZGO	S									
Cabello	SI	IN HALLAZGO	S									
Oídos	SI	IN HALLAZGO	S									
Nariz	SI	IN HALLAZGO	S									
Boca	SI	IN HALLAZGO	S									
Faringe	SI	IN HALLAZGO	S									
Cuello	SI	IN HALLAZGO	S									
Aparato respirato	rio S	IN HALLAZGO	S									
Aparato cardiova	scular S	IN HALLAZGO	S									
Aparato digestivo	S	IN HALLAZGO	S									
Aparato Genitour	inario S	IN HALLAZGO	S									
Aparato Locomot	Aparato Locomotor SIN HALLAZGOS											
Marcha		IN HALLAZGO	S									
Columna												
Miembro superio	liembro superior SIN HALLAZGOS											
Miembro inferior	·											
Sistema linfático	SI	IN HALLAZGO	S									
Sistema nervioso	S	IN HALLAZGO	S									
	11											



In w

FIRMA DEL PACIENTE

Certain

Dra. Erika I. Ortiz Cordova MEDICO CIRUJANO C.M.P 86652

Huella digital del paciente (con la cual se declara que la información es veraz)



## **HISTORIA LABORAL**

APELLIDOS Y NOMBRES : GUTIERREZ MITMA, JORGE LUIS

**EMPRESA** : TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.

CARGO : PREVENCION Y SEGURIDAD

**FECHA** : 02/09/2019

FECHA - INICIO	EMPRESAS	NIVEL DE	CARGO	LUGAR ALTITUD		RIESGO	S		EPP	
FECHA - FIN		TRABAJO		(m.s.n.m.)						
INI:2018	TINSEL SAC	Super.(X)	SEGURIDAD Y	(X)<1000 ()1000- 3000	RUIDO	POLVO	<b>1892</b>	GUANTE		LENTES
FIN:2019		Subt.()	PREVENCION	()3000- ()>4000 4000	PSIC.	QUIM.	BIOL.	TAPON.	OREJER.	MASCAR
				DPTO: LIMA	OTROS			BOTAS	RESPR.	
					Especificar :					
INI:2016	ESTREMADEI RO Y	Super.(X)	ADMINISTRA DOR DE	(X)<1000 ()1000- 3000	RUDO	POLVO	P80:	GUANTÉ		LENTES
FIN:2017	FASSIOLI	Subt.()	OBRA	()3000- ()>4000 4000	PSIC.	QUIM.	BIOL.	TARRON.	OREJER.	MASCAR
				DPTO: LIMA	OTROS			BOTAS	RESPR.	
					Especificar:					

FIRMA DEL PACIENTE

Corporer C

Dra. Erika I. Ortiz Cordova MEDICO CIRUJANO C.M.P 86652



## CONSENTIMIENTO DE ENTREGA Y CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA

Yo, GUTIERREZ MITMA, JORGE LUIS	
Identificado(a) con DNI / Pasaporte / Carné de extranj	ería
Nº 42447444 Declaro que la información dada durante	el
presente examen médico es verdadera y autorizo a la clí	nica
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 s	erá
custodiada y administrada por un personal de confianza de	la
empresa en calidad de "CONFIDENCIAL".	
San Isidro, 18 de setiembre del 2	019
AG	
FIRMA:	
I IIXIVIA	
HUELLA DIGITAL:	



## FICHA AUDIOMETRÍA

Código :	04515	510919	Tipo de	Pre-ocu (X)	upacional	Periodica ()			Audióm	etro	Marc	a:	AMPLIVOX
Fecha:	02/09/	/2019	Exámen	Retiro (	()	Otro ( )		1			Mode	elo :	240
Apellidos y	Nombres :		GUTIERREZ M	ITMA, JORG	E LUIS	1					I IND	N° :	42447444
Edad :	35		Sexo:	MASCU	JLINO	Empresa :		TOTAL I	FACILIT	Y MANAG	EMENT	S.A.C.	1
Ocupación	: PREV	'ENCION	Y SEGURIDAD	Años d	e Trabajo :	15 AÑOS		Tiempo Total po					
¿Se expon	e a ruido? Si	( ) No(X)		¿Cuál e fuente?				¿Cuál es	s el Nive	l-turno?	dB		
¿Usa Prote	ectores? Si()	No(X)		Si usa l	EPP ¿Cuál e	es la frecuencia	a?						
Tipo de pro	otectores aud	itivos	Tapones ()	Orejera	ıs ()	Apreciacion d	lel ruido	Ruido m	uy inten	so ()	Ruido	o moderado ()	Ruido no mole
¿ ¿ ¿ ¿ 2 Antecede F F F II	Si hizo cambios Hizo reposo au No presenta nir Ha dormido bie No ha consumi	s de altitud l' ditivos en la ngún proces n la noche p do alcohol e mentos que dos soaco sosición a ral a químico	el dia previo ? influyen con la pru SI N X x	ras ? (Ej. música , p matorio Otorrir neba ?	oráactica de tir nolaringólogico Síntomas actu Dismir Otalge Acúfel Vértig Infecc	o, etc) ? o (Ej. Resfrio) ? uales nucion de la audi ea	cion	SI	NO X X X X X X X X X		Otros rela	OK X X X X X X x x cionados:	Incumplimient
Rinitís, Sinus Meningitis	sítis		X TEC X Sarampi		NO X X	Diabetes I Enf. Tirod		SI	NO X X		dermia ra familia	;	X X
Comentarios	s:												
5 Exame	n Otscópico :	OI:	CAE C/P DE C	ERUMEN BL	ANDO 50 %	6 OD: C	CAE C/P	DE CERI	JMEN B	LANDO 3	0 %		
/IA AEREA	4												
	125	250	500	1000	2000	3000	4000	) 6	000	8000			
OD	20	20	25	15	15	20	20		25	25			
OI	25	25	20	20	25	25	25		20	20	-		
/IA OSEA													
	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	) 8	000				
OD			-			1		$\dashv$					

				-
		DIAPASONES		
O.D.	·	RINNE Y WEBER	₹	O.I.

500 Hz 1000 Hz

OI

LOG	LOGOAUDIOMETRIA									
	Derecha	Izquierda								
Umbral de discriminacion										
% 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 :	0451510919	Tipo de	Pre-ocupacional (X)	Periodica ()	Audiómetro	Marca:	AMPLIVOX
Fecha:	02/09/2019	Exámen	Retiro ()	Otro ( )		Modelo :	240
Apellidos y Nombres : GUTIERREZ MITMA, JORGE LUIS						DNI N° :	42447444
Edad :	35	Sexo:	MASCULINO	Empresa :	TOTAL FACILITY MANAGE		
Ocupación :	PREVENCION	Y SEGURIDAD	Años de Trabajo :	15 AÑOS	Tiempo de Exposición Total ponderado 8h/d		

### **VIA AEREA**

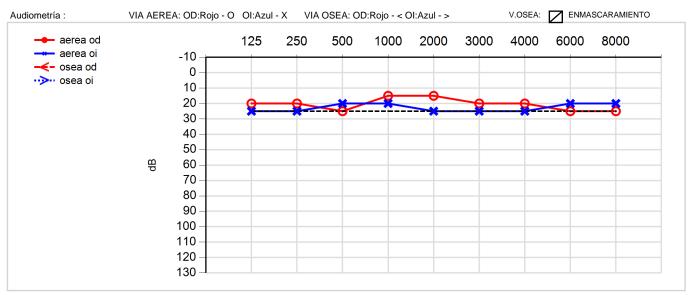
	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD	20	20	25	15	15	20	20	25	25
OI	25	25	20	20	25	25	25	20	20

### **VIA OSEA**

	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD								
OI								

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

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



IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: 1. NORMAL BILATERAL O NORMOACUSÍA BILATERAL

2.

3

**RECOMENDACIONES:** 

1. CONTROLES AUDIOMÉTRICOS ANUALES DEPENDIENDO DE LA EXPOSICIÓN AL RUIDO

2.

3.



FIRMA Y HUELLA DEL TRABAJADOR

DRA. MARRIE A ZULIGA APAZA OTORPHOZARINGOLOGA CMZ29811 RNE 19808 CAOCH 475778



## **INFORME PSICOLÓGICO**

I. DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres : GUTIERREZ MITMA, JORGE LUIS

02/09/2019

Edad : 35

Estado Civil : CON

CONVIVIENTE

Grado de Instruccion
Fecha de Evaluación

TÉCNICO COMPLETO

Empresa

TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.

Puesto

PREVENCION Y SEGURIDAD

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 COMUNICATIVO, RESERVADO EN

DESCONFIANZA. RESPONSABLE, TIENDE A SER IMPULSIVO E IRASCIBLE, PERO LO CONTROLA, PERSEVERANTE, SUSPICAZ A LA CRITICA, CON DESEOS DE SOBRESALIR 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 COMUNICATIVO, CON DESEOS DE SOBRESALIR Y SE ADAPTA AL

MEDIO.

П

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

## **ELECTROCARDIOGRAMA**

Paciente :	GUT	IERREZ MITMA	, JORGE LU	IS								
Fecha :	02/09	9/2019					Edad	:	35			
Indicación :	CHE	QUEO MEDICO	)				•					
							•					
					_					_		<sub>1</sub>
į												
1 												
1												
i I												
I												
İ												ĺ
] 												
i												
] [												
į												
1 1												
i								-				
		IN	FORME	ELECTROC	:AF	RDIOGR	AMA					
Frecuencia Auricula	r :	54		/min. Ritmo	:	SINUSAL						
Frecuencia Ventricu		54		/min.	:				_			
Intervalo P-R		0.14		QRS	:	0.09			— Q-T	:	0.40	
AP.	:	-		A, QRS	:	+30			— A.T.	:	_	
Ondas P	:	NORMAL		Complejos QRS	:	NORMAL			_			
Segmento S-T	:	NORMAL		Ondas T	:	NORMAL			_			
Digital	:	-		Quindina	:	-			— Otro	:	-	
									_			
CONCLUSIÓN												
1 RITMO SINUSAL 2 BRADICARDIA S												
3 DENTRO DE LIN												
												-

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



## FICHA MÚSCULO ESQUELÉTICA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR : GUTIERREZ MITMA, JORGE LUIS

**EMPRESA** : TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.C.

PREVENCION Y SEGURIDAD PUESTO DE TRABAJO

### APTITUD ESPALDA

	Excelente:1	Promedio:2	Regular:3	Pobre:4	Ptos*	OBSERVACIONES
Flexibilidad/ Fuerza ABDOMEN	8				1	
CADERA					1	
MUSLO					1	
ABDOMEN LATERAL				Pi J	1	
					4	

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

<sup>\*</sup> 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

	Descripcion de las tareas	s (actividad relacionada al puesto)						
Actividades que realiza								
Tiempo de Tarea		Tiempo de tarea						
N° de horas/dias en el trabajo	12 HORAS	Movimiento de hombro y cintura escapular	Х					
Esporádico		Movimientos de pronosupinación en codo y/o muñeca	Х					
Continuo: >2 y 4h		Repetidas extensiones y flexiones y muñeca	Х					
Continuo: >4h	Х	Trabajos contra resistencia						
N° de horas/semana en el trabajo	72 HORAS	Otros ( especificar)	BIPEDESTACION					
Ciclo de trabajo		Manipulación manual de cargas						
Largo > 2 minutos	Х							
Moderado : 30 segundos - 1 a 2 minutos		Entre 1Kg y 3Kg						
Corto hasta 30 segudos		> 3 Kg	Х					

			COLUN	INA VERTEBRAL							
EVALUACIÓN ESTATICA	DESVI	ACION DEL EJE	NATURAL	DESVIACION	DEL EJE ANTERO	POSTERIOR	PALP	ACIÓN			
	Normal	Concavidad Derecha	Concavidad Izquierda	Normal	Aumentada	Disminuida	Apofisis espinosa dolorosa	Contractura muscular			
Columna cervical	Х			Х			NO	NO			
Columna dorsal			Х	Х			NO	NO			
Columna lumbar	Х			Х			NO	NO			
EVALUACIÓN DINÁMICA				MOVILID	AD - DOLOR						
	Flexión	Extension	Lateralizacion Izquierda	Lateralizacion 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	Flexion	Extensión	Rol. 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 Iquierda	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 REFEREN	ICIA (SIGNOS Y	SINTOMAS)			DESCRIPCION DE	HALLAZGOS:					
. ,	Ausencia de sig	•			CONCAVIDAD IZO		ION DORSAL				
	<u> </u>	dolor a la moviliza			RESTO SIN ALTER	RACIONES					
		olor a la palpación	<u> </u>								
. ,			evidente clínicamer	nte							
	Dolor en reposo		-	1							
VALORACÍON	APTO	Х	NO APTO		EN	OBSERVACIÓN					



FIRMA Y HUELLA DEL TRABAJADOR Certain!

Dra. Erika I. Ortiz Cordova MEDICO CIRUJANO C.M.P 86652



## **INFORME RADIOLOGIA**

PACIENTE : GUTIERREZ MITMA, JORGE LUIS

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

INDICACION : S/M

FECHA : 02/09/2019

RX. N° : 3213

### **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.





APELLIDOS Y NO	MBRES	S : GUT	TERREZ	MITMA,	JORGE LUIS						SEXO	: M 🔽	F 🔲	
EDAD		: 35	35									: 02/09/2		
EMPRESA		: TOT	AL FACI	LITY MAN	NAGEMENT S.A.C	D.					- FECHA CARGO	: PREVE	ENCION Y	
ÁREA		: OPE	RATIVA								– DNI	: 424474		
Motivo de la cons	sulta :		Antecedentes oculares:							– <u>Antecedente</u>	s Genera	les:		
▼ Preocupacion	cupacional Cirugía de catarata Desprendimiento Retina						HTA Lipidos elevados							
Periódico	Preventivo													
Particular								103						
Retiro					Refractiva previa	· •	iviega	ilouo						
										_				
Agudeza Visual :					Refraccion Ac	tual :				_				
	OD		OI		OD :						¿USA LENT	ES ACTU	ALMENTE?	
SC	C	c s	sc T	CC	OD					-	SI 🔲	N	o 🔽	
LEJOS 20 / 20	20 /	20 /	50 20	) /	ADD :					- Ē	¿LOS TRAE	CONSIG	O EN EL	
CERCA J / 1+	J /	J /	4 J	/	DIP :								ALUACION?	
					<u> </u>						SI 🔲	N	) [	
Test de colores	Nor	mal 🔽	Altera	da 🔲	Zona Interna	(	DD		OI	] [	Campimetrí	a de Con	rontacion	
						N	Α	N	Α	]	Normal	✓ Alt	erada 🔲	
Stereopsis	Nor	mal 🔽	Altera	da 🔲	Vítreo	Х		Х		]				_
Valores: 40					Mácula	Х		Х		<b>↓</b>	PIO:	OD	OI	
valores. 40					Retina	X		X		ļ				
Zona Externa	(	OD		Ol	NO	Х		Х		┚┃	Motilidad O	<u>cular</u>		
	N	Α	N	Α	Observaciones	s Zona In	terna:				Normal	Pato	lógico	
Párpado	Х		Х		<u> </u>					ı l			ŭ	
Conjuntiva	X		Х											_
Córnea	Х		Х		Otros									
Iris	X		X		Foria									
Ac	X	-	X		Visión Nocturna	<b>a</b>								
Cristalino	X		Х		Encandilado								,	
Observaciones Zo	na Exte	erna:			Reacción de Er	ncandilar	niento							
									_		_   _			
					Agujero Ester	пореісо	:	00	<u> </u>	OI			OI	
DIAGNOSTICO											20	<sup>7</sup>	30	
1 AMETROPIA	NO CO	RREGIDA	1			_								
2						_ 4								
3						_ 5								
RECOMENDACIÓ					,					,				
1 USO DE LEN	TES CC	RRECTO	RES PE	RMANEN	TES PARA VISIO	N DE LE	JOS. RI	EALIZAR I	REFRACC	CION				
2														
<del>3</del> <del>4</del>														
5														
												D	_	
COMENTARIO											-4			

## **SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL**

## SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL Konexxión Médica Centro Integral de MEXAMEN OCUPACIONAL PARA TRABAJOS EN Preventiva y Ocupacional ALTURA MAYOR A 1.8 METROS **ALTURA MAYOR A 1.8 METROS**

									Fecha	1:	02/0	09/2019		
				1.	. Identificacio	ón de la p	persona		•					
Apellidos y nombro	es	GUTIER	REZ MITMA, JOF	RGE L	UIS				Edad					35
Puesto de trabajo		PREVEN	ICION Y SEGUR	IDAD	Area	OPERATI	VA	Empre	esa	TOTAL FACILITY MANAGEMENT S.A.		.A.C.		
Tiempo.servicio er	mpresa	6 MESES	S		Tiempo Cargo		6 MESES		Tiemp	o Área	6 M	ESES		
Puesto al que pos	tula													
				2	2. Anteceder	ntes pers	onales							
Antecedentes Psiconeurologicos				Si	No		Descripcion							
TEC moderado a o	grave					Х								
Convulsiones						Х								
Mareos, mioclonia	s,acatisia	a				Х								
Problemas de la a	udicion					Х								
Problema del equ	ilibrio (Me	enier,labe	rintitis)			Х								
Fobias							Į.							
Acrofobia						Х								
Agorafobi	а					Х								
				Ant	ecedentes d	e alcoho	l y drogas							
	Ti	ро	Cantidad	F	recuencia				Tipo	po Canti		Cantidad Frecue		ecuencia
Alcohol	cerveza		3 botellas	socia	al	Tabaco	)	normal 5 cigarrillo		arrillo	arrillos social		ıl	
Café	pasado		14 tazas	sema	anal	Drogas								
				-	3. Test	de Cage	9					<u> </u>		
			Preguntas						Si	No		Pu	ıntaje	)
1. ¿Le gusta salir a	a divertirs	se?							Х					
2. ¿Se molesta si	llega tard	le a algún	compromiso ?							Х				
3. ¿Le ha molesta	do que la	gente lo	critique por su for	rma de	beber?				Х					
4. ¿Ha sentido que	e estar er	n una reur	nion divirtiendose	lo rea	niman?					Х				
5. ¿Ha tenido algu	ına vez la	impresio	n de que deberia	beber	menos?					Х				
6. ¿Duerme bien?									Х					
7. ¿Se ha sentido	alguna ve	ez mal o c	culpable por su co	ostumb	re de beber	?				Х				
8. ¿Se pone nervi	oso a me	nudo?								Х				
9. ¿Alguna vez lo eliminar molestias					ido beber pa	ra calma	ır los nervic	os o		Х				
10. ¿sufre de dolo	res en la	espalda a	al levantarse?							Х				
					4. Examen r	nédico d	irigido							
4.1. Evaluacion O	cular											Si		No
Nistagmus Espont	táneo													Х
Nistagmus Provoc	ado													Х
4.2. Evaluación Αι	uditiva											Norma	1	Anormal
Timpanos												Х	$\top$	
Audición												Х	$\top$	

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



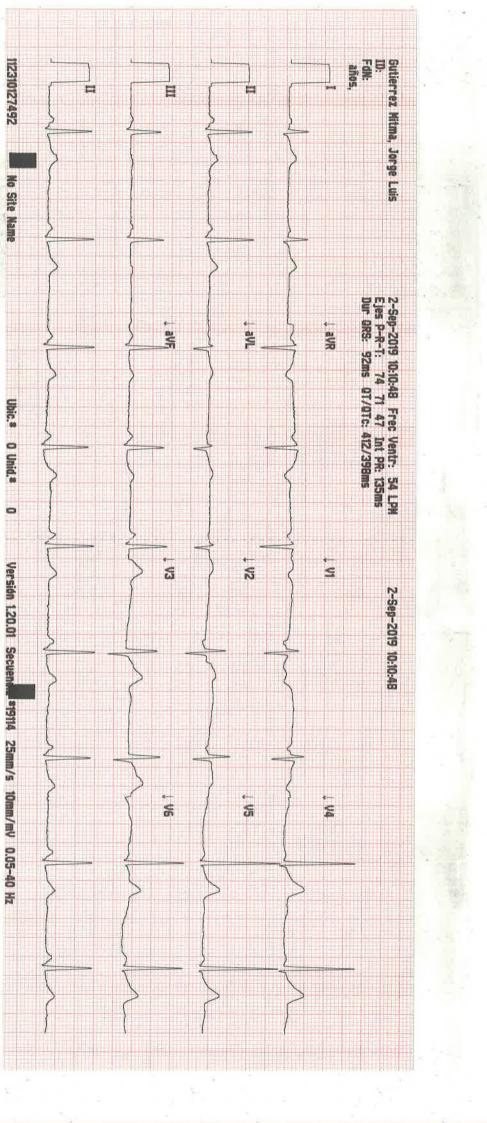
Fecha examen :

02/09/2019

## **SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL**

## **EXAMEN OCUPACIONAL PARA TRABAJOS EN ALTURA MAYOR A 1.8 METROS**

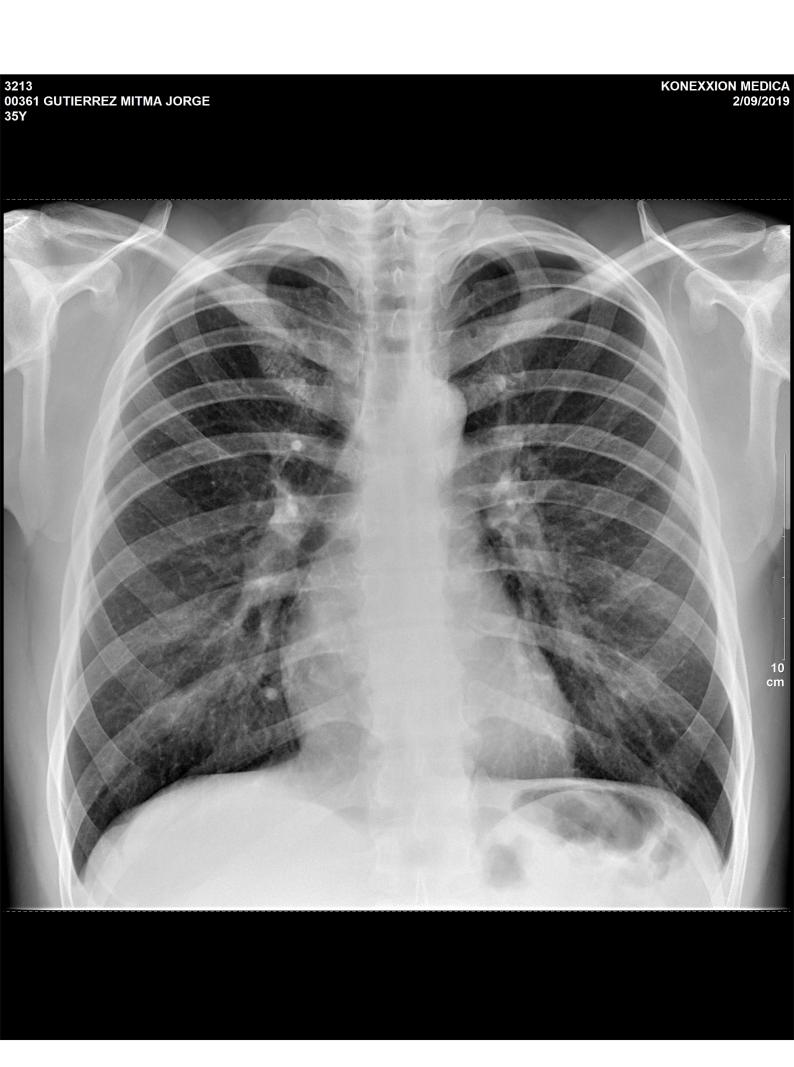
4.3. Evaluación de equili	brio			
Items		Normal	And	ormal
Sustentación en un p	ie por 15 segundos	Х		
2. Caminar libre sobre u	ına recta 3m sin desvío	X		
3. Caminar libre con los	ojos vendados 3m sin desvio	X	1	
4. Caminar libre con los	ojos vendados en punta talón 3m sin desvio	X		
5. Rotar sobre una silla	y luego verificar equilibrio de pie	X		
6. Adiadocoquinesia dir	ecta	X		
7. Adiadocoquinesia cru	ızada	Х		
	5. Entrenamientos re	ealizados		
Ítems			Si	No
Recibió entrenamiento	o para trabajadores en alturas mayores a 1.8m			Х
2. Recibió entretenimien	to en primeros auxilios		Х	
	6. Trastornos de	l Pie		
Ítems			Si	No
Pie plano				Х
Usa plantillas				Х
	Conclusiones y recome	endaciones		
SIN ALTERACIONES	·			
		afry		
Médico Evaluador :	ORTIZ CORDOVA ERIKA ISABEL			
Fecha evamen :	02/09/2019	Médico Auditor: Dr. Henry Gu	uerra Caballe	ero



FECHA: 2 / 9 / 20 19

APELLIDOS Y NOMBRES: 6 Sticeres Titma Jorge Wis
APELLIDOS Y NOMBRES:
APELLIDOS Y NOMBRES:  EDAD: 35. años SEXO: M F DNI: 424444  EMPRESA: TOTAL Facility PUESTO LABORAL: Provision assurates  TIPO DE EXAMEN: PRE OCUPACIONAL ANUAL RETIRO
EMPRESA: TO COLORA CIONAL PUESTO LABORAL: TROMANO GARGOTTO
TIPO DE EXAMEN: PRE OCUPACIONAL ANUAL RETIRO
1. ANTECEDENTES  ALERGIA A MEDICAMENTOS: \$I  NO  ESPECIFICAR:
ODONTOGRAMA
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
65 64 63 62 61 71 72 73 74 75 65 64 63 62 61 71 72 73 74 75
55 54 53 52 51 61 62 63 64 65 65 64 63 62 61 71 72 73 74 75
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38
2. OBSERVACIONES  SARRO DENTAL SUPRA E INFRAGINGIVAL: SI NO De l'accomptités Agrac.  CARIES DENTAL: 17,11,21,40.
PIEZAS AUSENTES: 36.  REMANENTE RADICULAR: 18, 26, 44. MALOCLUSION: SI NO
AFECCIONES PULPARES:  OTROS:
B. RECOMENDACIONES  DESTARTAJE PREVIO A PROFILAXIS: SI NO FERULA OCLUSAL: SI NO RESTAURACIONES / PIEZAS: 121 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
OTROS: Locabric 18, 26, 47
omes.

Ora. Nora Flores Aragón CIRCUANA DENTISTA C.O.P 28123







PACIENTE: GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO: M EDAD: 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO:

Examen Resultado Unidades Val. refer.

#### **INMUNOBIOQUIMICA**

#### **BILIRRUBINAS TOTALES Y FRACCIONADAS**

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.

BILIRRUBINA TOTAL Colorimétrico 0.4 mg / dl 0 - 1.4

Se emplea para el diagnóstico de hepatopatías, anemia hemolítica y en la evaluación, clasificación y seguimiento de las ictericias.

BILIRRUBINA DIRECTA Colorimétrico 0.1 mg / dl 0 - 0.3

Se eleva en las enfermedades biliares, lesiones intrahepáticas y extrahepáticas. Las causas de elevación hepatocelular incluye: ictericia obstrutiva, patología inflamatoria, cirrosis hepática y estados neoplásicos avanzados.

BILIRRUBINA INDIRECTA Colorimétrico 0.3 mg / dl 0.1 - 0.7

Está elevada en desórdenes hemolíticos, hepatitis, sepsis.

UREA Cinético UV 35 mg / dl 10 - 50

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.

Su determinación es empleada para evaluar la función renal; y conjuntamente con la Creatinina para el diagnóstico diferencial de la hiperuremia.

 CREATININA
 Cinético
 0.74
 mg / dl
 0.67 - 1.17

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.

Neonatos Prematuros: < 1.04 Neonatos a término : < 0.85 Niños: - 12 meses - 2 años años - 4 : < 0.47 años - 6 años : < 0.59 - 8 años : < 0.60 - 10 años : < 0.73 11 - 12 años : < 0.79 13 - 14 años

La Creatinina es un producto de deshecho que se genera a partir del metabolismo múscular, la cual es transportada por medio de la sangre hacia los riñones para su eliminación. El estudio de su concentración er la sangre nos indica el estado de la función renal excretora.

COLESTEROL TOTAL Enzimático 159 mg / dl 0 - 200





PACIENTE: GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO: M EDAD: 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO:

Examen Resultado Unidades Val. refer.

#### **INMUNOBIOQUIMICA**

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.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 lipoproteíco.

 TRIGLICERIDOS
 Colorimétrico
 73
 mg / dl
 0 - 200

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.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 cor diabetes mellitus, sindrome nefrótico, hepatitis viral, obstrucción hepática, pancreatitis, transtornos del metabolismo lipídico y numerosas enfermedades endocrinológicas.

**GLUCOSA BASAL** Cinético **86 mg / dl 70 - 110** 

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.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).

TRANSAMINASA OXALACETICA(TGO) Cinético UV 18 U/L 0 - 37

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.

1 día: <122 2-5 días: <110 6 días-6 meses: <84 7-12 meses: <89 1-3 años: <56 4-12 años: <52

Enzima que se encuentra en las células hepáticas, cardiacas, musculares y en menor grado en células renales y pancreáticas. Su determinación está indicado en el diagnóstico, pronóstico y valoración de distintas enfermedades en los que se ven afectados los órganos mencionados, causados por diferentes infecciones y/o neoplásias.

TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) Cinético UV 18 U/L 0 - 41

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.





PACIENTE : GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO : M EDAD : 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.

#### **INMUNOBIOQUIMICA**

<1 año: <56
1-6 años: <29
7-17 años:<37</pre>

Ayuda diagnóstica en enfermedad hepática (hepatitis aguda y crónica, cirrosis hepática), es más específica que la TGO (transaminasa oxalacética) en el daño hepático. También tiene actividad en los riñones, corazón, músculo esquelético, páncreas, bazo y pulmones.





PACIENTE: GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO: M EDAD: 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO:

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
HEMATOLOGIA			

## HEMOGRAMA AUTOMATIZADO

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.

\* HEMATIES:

RECUENTO DE HEMATIES NUCLEADOS

10^6xmm³

0

**RECUENTO DE HEMATIES** Sysmex XE-2100 **4.52 10^6xmm³ 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 **41.5** % **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 91.8 fL 80 - 100

1 dia: 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.





PACIENTE: GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO: M EDAD: 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO:

Examen	Result	ado	Unidades	Val. refer.
HEMATOLOGIA				
HB CORPUSCULAR MEDIA	Sysmex XE-2100	32.3	pg	26 - 38
1 día: 33 - 41 2- 6 días: 29 - 45 14 -37 días: 26 - 38 40 -50 días: 25 - 37 2 - 25 meses: 24 - 36				

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 35.2 g/dL 31 - 37

1 día : 31 - 35 2 - 6 días: 24 - 36 14 - 23 días : 26 - 34 24 - 37 días: 25 - 37 40días-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 12.9 % 11 - 16

\* PLAQUETAS: (Corriente Directa con Enfoque Hidrodinámico)

RECUENTO DE PLAQUETAS 291 103/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 interes para el estudio de transtornos 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 fL 9 - 13

\* FORMULA LEUCOCITARIA: (Citom. de flujo en laser y fluorescencia)

RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS 8.2 10^3xmm³ 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 - 2





PACIENTE : GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO : M EDAD : 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	Resultado	Unidades	Val. refer.
HEMATOLOGIA			
SEGMENTADOS %	61	%	50 - 70
LINFOCITOS %	32	%	25 - 40
MONOCITOS %	5	%	2 - 10
EOSINOFILOS %	2	%	0 - 5
BASOFILOS %	0	%	0 - 1
GRANULOCITOS INMADUROS %  La Fórmula Leucocitaria Complementa el estudio he valor absoluto de neutrófilos maduros y % de abas desórdenes hematológicos.			
ABASTONADOS	0	10^3xmm³	0 - 0.4
SEGMENTADOS	5.00	10^3xmm³	2 - 7
LINFOCITOS	2.62	10^3xmm³	1.5 - 4
MONOCITOS	0.41	10^3xmm³	0 - 1.1
EOSINOFILOS	0.16	10^3xmm³	0 - 0.4
BASOFILOS	0	10^3xmm³	0 - 0.2

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).

0

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

**GRANULOCITOS INMADUROS** 

0 - 0

10^3xmm<sup>3</sup>





PACIENTE : GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO : M EDAD : 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen Resultado Unidades Val. refer.

**URIANALISIS** 

**EXAMEN DE ORINA COMPLETO (AUTOMATIZADO)** 

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.

COLOR AMARILLO

ASPECTO LIMPIDO

\* EXAMEN QUIMICO (Met:Fotometria Reflectancia):

DENSIDAD 1.010

PH 6.0

ESTERASA LEUCOCITARIA NEGATIVO

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

NITRITOS NEGATIVO

GLUCOSA NEGATIVO

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





PACIENTE : GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO : M EDAD : 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

MEDICO:				
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				
* SEDIMENTO URINARIO:				
CELULAS EPITELIALES	URISED 2	1		
REDONDAS	URISED 2	0		
TUBULARES	URISED 2	0		
ESCAMOSAS	URISED 2	1		
LEUCOCITOS	URISED 2	1		
PIOCITOS	URISED 2	0		
HEMATIES	URISED 2	1		
ISOMORFICOS	URISED 2	0		

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

URISED 2

**DISMORFICOS** 





PACIENTE : GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO : M EDAD : 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen	]	Resultado	Unidades	Val. refer.
URIANALISIS				
GERMENES	URISED 2	11		
* 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				
HIALINO	URISED 2	0		
LEUCOCITARIO	URISED 2	0		
HEMATICO	URISED 2	0		
GRANULOSO	URISED 2	0		
HIALINO GRANULOSO	URISED 2	0		
CILINDRO DE CELULAS EPITELIALES	URISED 2	0		
CILINDRO GRASOSO	URISED 2	0		
CILINDRO CEREO	URISED 2	0		





PACIENTE : GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO : M EDAD : 35

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	-		





PACIENTE : GUTIERREZ MITMA JORGE LUIS SEXO : M EDAD : 35

COMPAÑÍA: 0361 - TOTAL FACILITY MANAGEMENT - OCUPACIONAL

MÉDICO :

Examen Resultado Unidades Val. refer.

COAGULACION

**GRUPO SANGUINEO Y RH** 

O POSITIVO

Fecha de validación: 02/09/2019 02:13:10 p.m.