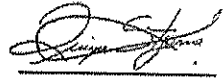


CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL						CÓDIGO DE ACREDITACIÓN 74414-2021-SSO	
CERTIFICA QUE EL Sr.(a) :							
Apellidos y Nombres		CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL					
Empresa		NEGOCIOS LA CENTRAL SRL					
Subcontrata						Pasaporte	
Doc. de identidad		47310432	Historia Clínica	164729	Edad	29 Años	Sexo: M
Tipo de Evaluación		Pre Ocupacional	☒	Periódico	☐	Retiro	☐
Puesto de Trabajo		CONDUCTOR			Fecha de evaluación	11-06-2022	
Factores de Riesgo		Físicos	☒	Químicos	☐	Biológicos	☐
		Psicológicos	☒	Otros	--		
Alergias: NIEGA.						Grupo Sanguíneo y Factor : O POSITIVO	
CONCLUSIONES							
APTITUD CLÍNICA (para el puesto que trabaja o postula)		APTO		☒	Restricciones		
		APTO CON RESTRICCIÓN		☐	--		
		NO APTO		☐			
		OBSERVADO Y/O PENDIENTE		☐			
		EVALUADO		☐			
CATEGORIA							
Recomendaciones 1. DIETA HIPOCALÓRICA Y REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 03 VECES. 2. CONTROL POR ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA. 3. SEGUIR RECOMENDACIONES POR ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA. 3. APROBADO EN LAS ÁREAS PSICOMÉTRICAS Y PSICOSENSOMÉTRICAS. --						 MARIA LUISA QUISPE REYES MÉDICO OCUPACIONAL CMP. 42676 MÉDICO OCUPACIONAL	
Fecha de Emisión:		11-06-2022				Sello y Firma Médico que CERTIFICA	

Anexo N° 02

Historia Clínica Médica Ocupacional

Historia Clínica		Fecha: 11-06-2022				
Tipo de Evaluación	Preocupacional ☒ Períodica ☐ Retiro ☐ Otros ☐					
Departamento						
Provincia	Distrito					
I. DATOS DE LA EMPRESA						
Razón Social	NEGOCIOS LA CENTRAL SRL					
Actividad Económica	Lugar de Trabajo					
Departamento						
Provincia	Distrito					
Puesto al que postula (Sólo pre-ocupacional)	CONDUCTOR					
II. FILIACION DEL TRABAJADOR						
Nombres	FRACK PAUL	Apellidos	CERVANTES ALVAREZ			
Fecha de Nacimiento:	14-09-1992	Sexo	M ☒ F ☐			
Edad	29	DNI	47310432			
Domicilio Fiscal	JR TUNGASUCA # 473.- SAN LUIS					
Avenida/Calle/Jiron/Pasaje						
Número/Dpto/Interior	Urbanización					
Departamento						
Provincia	Distrito					
Residencia en el lugar de trabajo	SI ☐ NO ☐	Tiempo de residencia en el lugar de trabajo	Años			
	ESSALUD ☐ EPS ☐ Otro ☐ SCTR ☐ Otro ☐					
Estado Civil	Soltero(a)		Grado de Instrucción			
Teléfono fijo			Secund.Compl			
Correo			Celular			
N° Total de hijos vivos	01		N° Dependientes			
III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES						
EMPRESA	Área de Trabajo	Ocupación	Fecha	Tiempo	Exposición Ocupacional	EPP
I.U.F SAC	CAMPO	CHOFER	2020	2 AÑOS	POLVO , RUIDO	COMPLETO
IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES						
Alergias	NO	Diabetes	NO	TBC	NO	Hepatitis B
Asma	NO	HTA	NO	ITS	NO	Tifoidea
Bronquitis	NO	Neoplasia	NO	Convulsiones	NO	Otros
Quemaduras						
Cirugías	Intoxicaciones					
VITILIGO						

GEMO - 001 / Guías de Evaluación Médico Ocupacional

Hábitos Nocivos	Tipo	Cantidad	Frecuencia
Alcohol	NO		
Tabaco	NO		
Drogas	NO		
Medicamentos	NO		

V. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

Padre	NO REFIERE	Madre	NO REFIERE	Hermanos	NO REFIERE
Espos(a)	NO REFIERE	Hijos Vivos		Hijos Fallecidos	

		Hijos vivos	
Absentismo: Enfermedades y Accidentes (Asociados al trabajo o no)			

Enfermedad, Accidente	Asociado al Trabajo		Año	Días de Descanso
	Si	No		
		X		

VI. EVALUACIÓN MÉDICA

Anamnesis

BEG

Examen Clínico	Talla(m)	1.70	Peso(Kg)	72.500	IMC	25.09	Perímetro Abdominal	88
	F.Resp	20	F.Card	80	PA	120/80	PAMed	
	Otros							
Ectoscopia	SOBREPESO							
Estado Mental	LOTEP							

EXAMEN FÍSICO

Órgano o Sistema	Sin Hallazgos	Hallazgos										
Piel		X	MACULA X VITILIGO EN REGION FRONTAL CARA Y ABDOMEN, TATUAJES EN TORAX ANTERIOR Y MUÑECA DERECHA									
Cabello	X											
Ojos y Anexos		Agudeza Visual	OD		OI		Con correctores	OD		OI		
		Fondo de Ojos					Vision de Colores					
		Vision de profundidad										
Nariz	X											
Boca	X											
Faringe	X											
Cuello	X											
Aparato Respiratorio	X											
Aparato Cardiovascular	X											
Aparato Digestivo	X											
Aparato Genitounitario												
Aparato Locomotor												
Marcha	X											
Columna	X											

GEMO - 001 / Guías de Evaluación Médico Ocupacional

<u>Hábitos Nocivos</u>	<u>Tipo</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Frecuencia</u>
Alcohol	NO		
Tabaco	NO		
Drogas	NO		
Medicamentos	NO		

V. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES					
Padre	NO REFIERE	Madre	NO REFIERE	Hermanos	NO REFIERE
Espos(a)	NO REFIERE	Hijos Vivos		Hijos Fallecidos	

Absentismo: Enfermedades y Accidentes (Asociados al trabajo o no)

Enfermedad, Accidente	Asociado al Trabajo		Año	Días de Descanso
	Si	No		
		X		

VI. EVALUACIÓN MÉDICA								
Anamnesis								
BEG								
Examen Clínico	Talla(m)	1.70	Peso(Kg)	72.500	IMC	25.09	Perímetro Abdominal	88
	F.Resp	20	F.Card	80	PA	120/80	P.Amed	
	Otros							
Ectoscopia	SOBREPESO							
Estado Mental	LOTEP							

EXAMEN FÍSICO												
Órgano o Sistema	Sin Hallazgos	Hallazgos										
Piel		X	MACULA X VITILIGO EN REGION FRONTAL CARA Y ABDOMEN, TATUAJES EN TORAX ANTERIOR Y MUÑECA DERECHA									
Cabello	X											
Ojos y Anexos		Agudeza Visual	OD		OI		Con correctores	OD		OI		
		Fondo de Ojos					Vision de Colores					
		Vision de profundidad										
Nariz	X											
Boca	X											
Faringe	X											
Cuello	X											
Aparato Respiratorio	X											
Aparato Cardiovascular	X											
Aparato Digestivo	X											
Aparato Genitourinario												
Aparato Locomotor												
Marcha	X											
Columna	X											

FICHA MUSCULO ESQUELETICO

FECHA: 11-06-2022

APELLIDOS Y NOMBRES: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL

PUESTO: CONDUCTOR

APTITUD DE ESPALDA

	Excelente: 1	Promedio: 2	Regular: 3	Pobre: 4	Ptos *	OBSERVACIONES
Flexibilidad / fuerza abdomen					1	
Cadera					1	
Muslo					1	
Abdomen Lateral					1	
TOTAL					4	

RANGOS ARTICULARES	ÓPTIMO: 1	LIMITADO: 2	MUY LIMITADO: 3	Ptos *	Dolor contra Resistencia ** Si / No
Abducción de Hombro (Normal 0° - 180°)				1	NO
Abducción de Hombro (Normal 0° - 60°)				1	
Rotación Externa (0°-90°)				1	NO
Rotación Externa (interna)				1	NO
TOTAL				4	

OBSERVACIONES:

Carlos Manuel Pinto Pardo
Carlos Manuel Pinto P.
MÉDICO CIRUJANO
C.R.P. N° 87583

*En Puntos colocar el grado que corresponde a la capacidad del paciente.

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

CARLOS MANUEL PINTO PARDO

PACIENTE: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 11 de Junio de 2022
EXAMEN: HEMOGRAMA

EDAD: 29 años

<u>TITULO</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UNIDAD</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
HEMATIES	5'630,000	x mm3	3'800,000 - 6'300,000 x mm3
LEUCOCITOS	5,800	x mm3	5,000 - 10,000 x mm3
HEMATOCRITO	47.7	%	Hombres: 38 - 54% Mujeres : 36 - 47 %
HEMOGLOBINA	16.5	gr/dl	Hombres: 13 - 18 gr/dL Mujeres : 12 - 16 gr/dL
PLAQUETAS	196,000	x mm3	150,000 - 450,000 x mm3
ABASTONADOS	00	%	(0 - 5) %
SEGMENTADOS	63	%	(42 - 72) %
EOSINOFILOS	01	%	(0 - 7) %
BASOFILOS	00	%	(0 - 1) %
LINFOCITOS	32	%	(20 - 51) %
MONOCITOS	04	%	(0 - 12) %
CONSTANTES CORPUSCULARES:			
VCM	84.8	fL	80 - 100 fL
HCM	29.3	pg	27 - 32 pg
CHCM	34.6	g/dL	32-36 g/dL
RDW- CV (Índice de Anisocitosis)	14.5	%	11.5 - 14.0 %
VOL. PLAQUETARIO MEDIO (VPM)	10.2	fL	7.0 - 11.0 fL



PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 11 de Junio de 2022
EXAMEN: GRUPO Y FACTOR

EDAD: 29 años

ANALISIS

GRUPO SANGUINEO
FACTOR RH

RESULTADO

O
POSITIVO

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 11 de Junio de 2022
EXAMEN: ACIDO URICO

EDAD: 29 años

<u>ANALISIS</u>	<u>METODO</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UND</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
ACIDO URICO	ENZIMATICO	3.40	mg/dl	Hombres: 3.4 - 7.0 mg/dl Mujeres : 2.4 - 5.7 mg/dl

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 11 de Junio de 2022
EXAMEN: GLUCOSA

EDAD: 29 años

<u>ANALISIS</u>	<u>METODO</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UND</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
GLUCOSA	Enzimático	85	mg/dl	70 - 100 mg/dl

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015

PACIENTE: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 11 de Junio de 2022
EXAMEN: RIESGO CORONARIO

EDAD: 29 años

<u>ANALISIS</u>	<u>RESULTADO</u>	<u>UND</u>	<u>RANGO REFERENCIAL</u>
COLESTEROL TOTAL	164	mg/dL	Deseable : < 200 mg/dL Intermedio : 200 - 239 mg/dL Elevado : > 240 mg/dL
HDL	50	mg/dL	Alto : >= 60 mg/dL Intermedio : 40 - 59 mg/dL Bajo : <= 40 mg/dL
LDL	94	mg/dL	Deseable : < 100 mg/dL Cercano deseable : 100 - 129 mg/dL Intermedio : 130 - 159 mg/dL Elevado : 160 - 189 mg/dL Muy elevado : >= 190 mg/dL
VLDL	20	mg/dL	Menor de 35 mg/dL
TRIGLICERIDOS	104	mg/dL	Deseable : < 150 mg/dL Cercano deseable : 150 - 175 mg/dL Limítrofe alto : 175 - 199 mg/dL Elevado : 200 - 499 mg/dL Muy elevado : >= 500 mg/dL
COLESTEROL TOTAL / HDL	3.2		Hombres : < 5.0 Mujeres : < 4.4
COLESTEROL LDL / HDL	1.8		Hombres : < 3.5 Mujeres : < 3.2



PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



PACIENTE: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 11 de Junio de 2022
EXAMEN: LIPIDOS TOTALES

EDAD: 29 años

ANALISIS

LIPIDOS TOTALES

RESULTADO

632

UND

mg/dl

RANGO REFERENCIAL

< 60 años: 400 - 800mg/dl
De 60 - 70 años: 400 -
900mg/dl
> 70años: 400 - 1000mg/dl

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015

INFORME DE LABORATORIO

FECHA : 14-09-2022 **SEXO** : MASCULINO
NOMBRE : CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EDAD : 30 años
EMPRESA : NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO : CONDUCTOR

DROGAS 5 TEST			
	RESULTADO	UNIDAD	RANGO NORMALES REF.
COCAINA EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
MARIHUANA EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
ANFETAMINAS EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
BENZODIACEPINAS EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
METANFETAMINAS EN ORINA	NEGATIVO		NEGATIVO
OBSERVACIONES:			


Dr. Percy Cuba Urdary
C.M.P. 44174 R.N.E. 24016
MÉDICO ESPECIALISTA EN PATOLOGÍA CLÍNICA
ANÁLISIS CLÍNICOS



PACIENTE: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO: CONDUCTOR
FECHA: 11 de Junio de 2022
EXAMEN: EXAMEN COMPLETO DE ORINA

EDAD: 29 años

RESULTADO

1.- EXAMEN FISICO

COLOR:	AMARILLO
ASPECTO:	TRANSPARENTE
DENSIDAD:	1.010
PH:	7.0

2.- EXAMEN QUIMICO

BILIRRUBINAS	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO
CETONAS	NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO
PROTEINAS	NEGATIVO
SANGRE	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO
LEUCOCITOS	NEGATIVO

3.- SEDIMENTO

LEUCOCITOS	01 - 02 / campo
HEMATIES	00 - 02 / campo
CELULAS EPITELIALES	ESCASAS
GERMENES	AUSENTES
OTROS	..

PERCY J. CUBA URDAY
MEDICO PATOLOGO
CMP: 44174 RNE: 24015



FECHA DEL EXAMEN:

DÍA 11 MES 06 AÑO 2022

EMPRESA:

NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

PUESTO:

CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES:

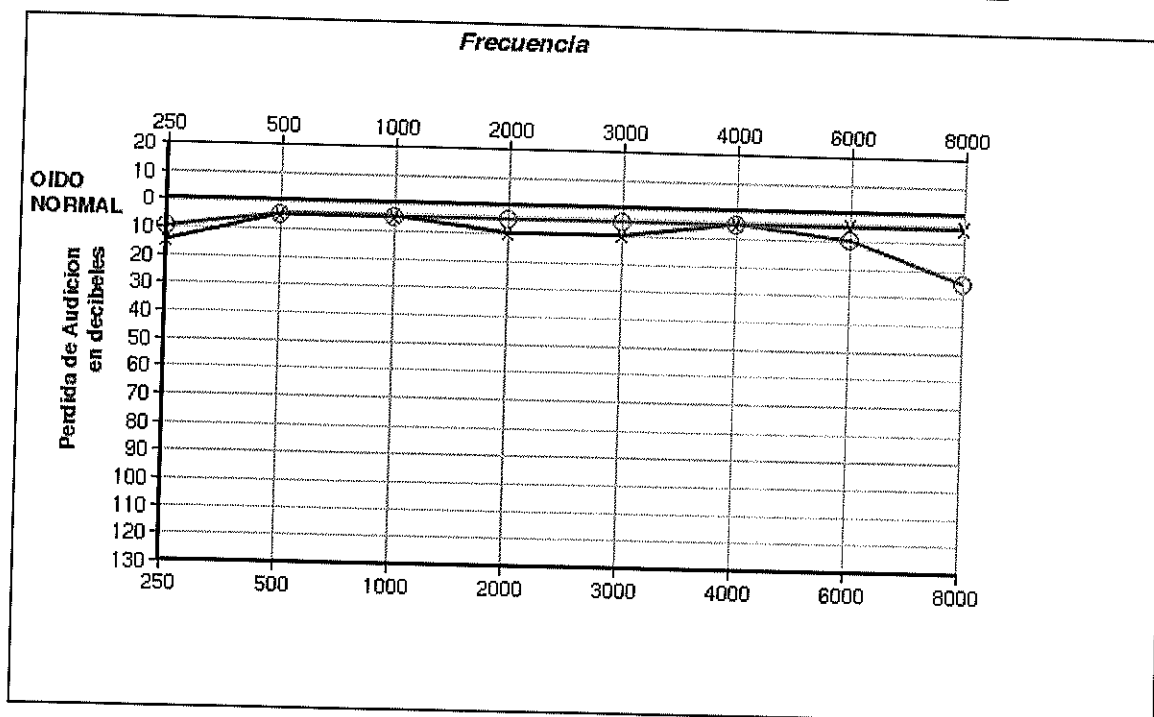
CERVANTES ALVAREZ, FRACK PAUL

EDAD:

29 años

EVALUADO POR:

Dr./Dra. QUISPE REYES MARIA LUISA



DIAGNOSTICO:

NORMOACUSIA BILATERAL.

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES:

USO DE PROTECTORES AUDITIVOS EN ZONAS DE RUIDO MAYORES A 80 DBS

MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676

1.- Antecedentes ORL

Rinitis
Sinusitis
Otitis media crónica

SI

☐
☐
☐

NO

☒
☒
☒

2.- Exposición previa a ruidos en anteriores trabajos.

Donde: _____
Cuándo (año): _____
por cuánto tiempo: _____

☐

☒

3.- Conductor.

☒

☐

4.- Exposición a ruidos en las 14 horas previas.

☐

☒

5.- Estancia fuera de la mina de 48 horas

☐

☐

6.- Pasatiempos ruidosos.

NIEGA

☐

☐

7.- Antecedentes familiares de sordera.

☐

☒

8.- Antecedentes de erupciones en la infancia

☐

☐

OTOSCOPIA (Dx):

a) Oído Izquierdo:

MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL

b) Oído Derecho:

MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES



MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676

INFORME OFTALMOLÓGICO

EMPRESA:
Apellidos y Nombres:
Fecha de Examen:
Evaluado por:
Antecedentes:
Motivo de Examen

NEGOCIOS LA CENTRAL SRL	
CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL	Puesto: CONDUCTOR
11-06-2022	Edad 29 años
LEON AGUILAR GIANNINA JACKELINE	
NIEGA MOLESTIAS	
☐ Preventivo	
☐ Otro	

Agudeza Visual:

OD:

OI:

SC	CC	C.Ref.Subj	Cerca
20 / 20	/	/	J-1 /
20 / 20	/	/	J-1 /

Refraccion en uso:

OD:

OI:

Esf.	Cyl.	Eje	Add

Refraccion Subjetiva:

OD:

OI:

Esf.	Cyl.	Eje	Add	Dip

Presion Ocular:

OD:

OI:

15	mmHg
15	mmHg

Vision de Colores

☒ Normal

☐ Patologico

Parpados / Via lagrimal / Anexos

OD:

OI:

☒ OK

☒ OK

Segmento anterior:

Conjuntiva/Esclera:

Córnea:

C.Anterior:

Iris/Pupila:

Cristalino:

Segmento Posterior:

Vitreo:

Nervio Óptico:

Vasos retinales:

Retina:

Mov.Oculares:

OK.	Observaciones
☒	
☒	
☒	
☒	
☒	
OK.	Observaciones
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

Impresión diagnóstica:

EMETROPE BILATERAL

CONTROL ANUAL

Sugerencias:

Giannina J. León Aguilar
Lic. Tecnólogo Médico
CTMP. 6643

INFORME CARDIOLOGICO

FECHA DEL EXAMEN: DIA 14 MES 09 AÑO 2022

EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

PUESTO: CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL

EDAD: 30 años

SEXO: MASCULINO ☒

EVALUADO POR: Dr./Dra. AZAÑERO RUBEN

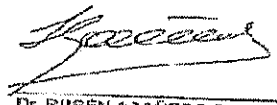
ANTECEDENTES: NIEGA

EN TRATAMIENTO: NIEGA

ELECTROCARDIOGRAMA: RS / 55 LPM / EJE QRS +60° / NORMAL
(Conclusión Diagnóstica)

EVALUACIÓN CARDIOVASCULAR: EKG DENTRO DEL RANGO NORMAL
(Conclusión diagnóstica)

Recomendaciones: NINGUNA


Dr. RUBÉN AZAÑERO REYNA
CARDIOLOGO
CMI: 31372 RNE: 18760

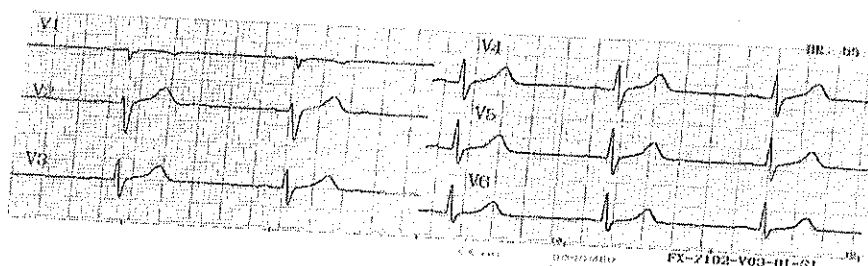
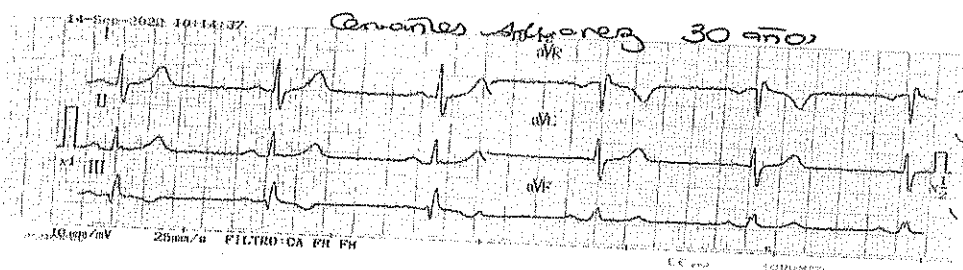
Av. La Rosa Toro 992 - San Luis.: 346-3367 / 346-2638 / 9962-1871
Av. Canadá 3299 - San Luis Telf.: 3461432 / 270-5189
diagnosticos_santa_rita@hotmail.com / www.santaritalab.com

ADJUNTO EVALUACIÓN POR CARDIÓLOGO

APELLIDOS Y NOMBRES: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL
EMPRESA: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL
PUESTO DE TRABAJO: CONDUCTOR

DNI: 47310432
SEXO: MASCULINO
EXAMEN: PREOCUPACIONAL

HC N°: 47310432
EDAD: 30 AÑOS

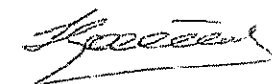


CONCLUSIÓN

RS / 55 LPM / EJE QRS +60° / NORMAL
EKG DENTRO DEL RANGO NORMAL

RECOMENDACIONES

NINGUNA


Dr. RUBÉN ASAÑERO REYNA
CARDIÓLOGO
CMP: 31372 RNE: 18700

INFORME RADIOGRAFICO

PLACA N°	HCL 47310432		Lector		
Apellidos y Nombres	CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL		Edad	30 años	
Fecha de lectura	14-09-2022		Fecha de radiografía	14-09-2022	

I. Calidad Radiográfica	1 Buena	Causas	1 Sobreexposición	5 Escapulas
	2 Aceptable		2 Subexposición	6 Artefacto
	3 Baja Calidad		3 Posición centrado	7 Otros
	4 Inaceptable		4 Inspiración Insuficiente	

Comentario sobre defectos Técnicos

II. ANORMALIDADES PARENQUIMATOSAS (si NO hay anomalías parenquimatosas pase a III A. Pleurales) Si ☐ NO ☒

2.1. Zonas Afectadas (marque TODAS las zonas afectadas)		2.2. Porfusión (opacidad pequeñas) (escala de 12 puntos) (Consulte las radiografías estándar; marque la subcategoría)		2.3. Forma y Tamaño (Consulte las radiografías estándar; se requieren dos símbolos; marque un primario y secundario)		2.4. Opacidades Grandes (Marque 0 si no hay ninguna o marque A, B o C)	
Der.	Izq.	0/-	0/0	0/1	Primaria	Secundaria	0
Superior		1/0	1/1	1/2	p	s	A
Medio		2/1	2/2	2/3	q	t	B
Inferior		3/2	3/3	3/+	r	u	C

III. ANORMALIDADES PLEURALES (si NO hay anomalías pase a símbolos) SI ☐ NO ☒

3.1 Placas Pleurales (0=Ninguna, D=Hemitórax derecho; I=Hemitórax izquierdo)

Sitio (Marque las casillas adecuadas)	Calcificación (marque)	Extensión (pared Torácica; combinada para placas de perfil y de frente)						Ancho (opcional) (ancho mínimo exigido : 3 mm)					
		1 <1/4 de la pared lateral del tórax						a De 3 a 5 mm					
		2 Entre 1/4 y 1/2 de la pared lateral del tórax						b De 5 a 10 mm					
		3 >1/2 de la pared lateral del tórax						c Mayor a 10 mm					

Pared Torácica de Perfil	0	D	I	0	D	I	0	D	I	0	D	I	0	D	I
De frente	0	D	I	0	D	I	1	2	3	1	2	3	a	b	c
Diafragma	0	D	I	0	D	I							a	b	c
Otro(s) sitio(s)	0	D	I	0	D	I									

Obliteración del Angulo Costofrenico 0 D I

3.2 Engrosamiento Difuso de la Pleura (0=Ninguna, D=Hemitórax derecho; I=Hemitórax izquierdo)

Pared Torácica			Calcificación			Extensión						Ancho					
De perfil	0	D	I	0	D	I	0	D	I	0	D	I	0	D	I		
De frente	0	D	I	0	D	I	1	2	3	1	2	3	a	b	c		

IV. SIMBOLOS * SI ☐ NO ☒

(Rodee con un círculo la respuesta adecuada; si rodea od, escriba a continuación un COMENTARIO)

aa	at	ax	bu	ca	cg	cn	co	cp	cv	di	ef	em	es	od
fr	hi	ho	id	ih	kl	me	pa	pb	pi	px	ra	rp	tb	

COMENTARIOS RADIOGRAFIA DE TORAX NORMAL.



QUISPE APARICIO PEDRO SEVERO
MEDICO RADIOLOGO
CMP: 000446 RNE 6431

INFORME RADIOGRÁFICO COLUMNA LUMBAR

APELLIDOS Y NOMBRES	CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL	DNI	47310432	HC N°	47310432
EMPRESA	NEGOCIOS LA CENTRAL SRL	SEXO	Masculino	EDAD	30 años
PUESTO DE TRABAJO	CONDUCTOR	TIEMPO DE TRABAJO			
FECHA DE EXAMEN	14-09-2022	TIPO DE EXAMEN		PRE OCUPACIONAL	

RESULTADOS

ALINEAMIENTO VERTEBRAL CONSERVADO
 NO LISTESIS
 ALTURA DE CUERPOS VERTEBRAL CONSERVADOS
 ESPACIOS INTERVERTEBRALES CONSERVADOS
 ESTIMESE VERTEBRA DE TRANSICIÓN

CONCLUSIONES

ESTIMESE VERTEBRA DE TRANSICIÓN



QUISPE APARICIO PEDRO SEVERO
 MEDICO RADIOLOGO
 CMP: 000448 RNE 6401

PACIENTE : CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL

30 años

EMPRESA : NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

PUESTO : CONDUCTOR

EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX OIT

TRANSPARENCIA CONSERVADA EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

SENOS COSTODIAFRAGMÁTICOS LIBRES.

TRÁQUEA Y GRANDES BRONQUIOS DE TRAYECTO NORMAL

SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO HABITUAL.

CONCLUSIÓN

RADIOGRAFIA DE TORAX NORMAL.

San Luis, 14 de Septiembre de 2022

QUISPE APARICIO PEDRO SEVERO
MEDICO RADIOLOGO
CMP: 000448 RNE 6401



Nro. Informe:

Nº

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres:	CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL		
Edad	29	Lugar de Nacimiento	
Grado de Instrucción:	Secund.Compl	Lugar de Residencia	
Puesto de Trabajo:	CONDUCTOR		
Empresa donde labora	NEGOCIOS LA CENTRAL SRL		
Fecha de nacimiento	11-06-2022		

II. MOTIVO DE EVALUACION

--	--	--	--

III. OBSERVACIONES DE CONDUCTA

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

IV. RESULTADOS DE EVALUACION

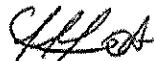
Nivel Intelectual:	: Inferior al promedio, según su grupo de evaluación.
Coordinación Visomotriz:	: Medianamente adecuado.
Nivel de Memoria:	: Medianamente adecuado.
Personalidad:	: de ideas practicas, con limitada fluidez de ideas, con algunos rasgos de ansiedad, a gusto con el puesto y con ganas por trabajar.
Afectividad:	: Capaz de trabajar en equipo y expresar sus ideas.

V. CONCLUSIONES

Area Cognitiva:	Orientado en tiempo, lugar y persona, capaz de acatar órdenes, resolver problemas de sentido común y con limitaciones para resolver problemas de razonamiento lógico, con adecuada coordinación visomotriz. Test de OTIS / puntaje obtenido = 16 /diagnóstico = INFERIOR AL PROMEDIO / según su grupo de evaluación. Puede presentar limitaciones para seguir instrucciones de forma simultánea.
Area Emocional:	Con mediano equilibrio emocional, ante situaciones de mucha carga laboral puede olvidar alguna tarea y procura adecuarse al entorno. TEST FATIGA DE YOSHITAKE: sin indicadores de fatiga física. CUESTIONARIO DE SÍNTOMAS MENTALES EN ADULTOS: sin indicadores de angustia psicológica, ni consumo problemático de alcohol. ESTRÉS: Inventario de Burnout de Maslach/ sin indicadores de cansancio emocional, ni de Burnout fatiga laboral). Entrevista de apreciación para el trabajo en altura: No Presenta indicadores de fobia específica a la altura- sin vértigo. Test de Somnolencia de Epworth / Puntaje menor a 9/ sin indicadores de somnolencia diurna, dentro de los parámetros normales. CUESTIONARIO DE ACROFOBIA DE COHEN: No evidencia indicadores significativos de tendencia conductual de evitación, ansiedad y miedo ante las alturas. CUESTIONARIO DE CLAUSTROFOBIA DE RADOMSKY (CLQ): con ausencia de indicadores de ansiedad a permanecer en espacios cerrados (sin ansiedad a la restricción de movimiento y a la asfixia).

VI. RECOMENDACIONES

APTO CON RECOMENDACIONES. Por presentar algunos indicadores de ansiedad, con baja capacidad de análisis y concentración que limitaría su capacidad para analizar datos relevantes. Se sugiere: Practicar técnicas de relajación como: masajes, respiración profunda y meditación en su toma de decisiones. Recibir capacitación en riesgos y peligros dentro de su área de trabajo. Amerita supervisión de rutina en sus labores y no delegar tareas de toma de decisiones. Participar en cursos técnicos, fomentar la lectura, resolver crucigramas, jugar ajedrez con el fin de mejorar su razonamiento lógico.

Firma y Sello del Licenciado que Certifica	 Cesar F. Olivares Arceaga Psicólogo C.PsP. Nº 14272
--	--

Empresa: NEGOCIOS LA CENTRAL SRL

Paciente: CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL

Cargo: CONDUCTOR

Médico: PINTO PARDO, CARLOS MANUEL

Edad: 29 años

EVALUACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURA

1.- Antecedentes de riesgo

SOBREPESO

2.- Evaluación médica y neurológica para trabajos en altura

a.- Posición que adopta el paciente de pie y sentado

ADECUADA

b.- Test de Romberg

NEGATIVO

c.- Sustentación de base en un pie por 15 segundos

NORMAL

d.- Adiadococinesia

NO

e.- Prueba de la marcha (marcha ciega):

NORMAL

f.-Pruebas de astenia y un temblor fino:

NO

3.-Evaluación otoscópica:

SIN ALTERACIONES.

4.-Electrocardiograma:

NO INDICADO.

5.-Examen psicológico:

POR PRESENTAR ALGUNOS INDICADORES DE ANSIEDAD, CON BAJA CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y CONCENTRACIÓN QUE LIMITARÍA SU CAPACIDAD PARA ANALIZAR DATOS RELEVANTES.

6.-Funciones vitales:

ESTABLES.

7.-Examen oftalmológico:

EMETROPE BILATERAL.

8.-Exámenes de Laboratorio

DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.

9.-Saturación de Oxígeno:

98%

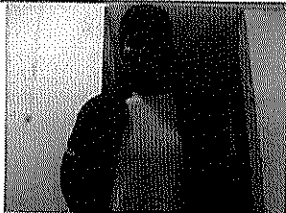
CONCLUSIONES

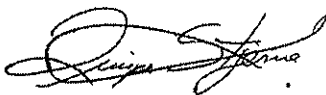
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURA ESTRUCTURAL.

Fecha: 11-06-2022

Carlos Manuel Pinto Pardo
Carlos Manuel Pinto P.
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. N° 01563

CARLOS MANUEL PINTO PARDO

	Nombre: FRACK PAIL CERVANTES ALVAREZ			
	Domicilio: San Luis, Lima			
	Cargo: Conductor, Estudios: Secundario, Estado Civil: Soltero, G. S.: 0+			
	Lentes: No, de Contacto: No, Audífonos: No, Monocular: No, Discapacidad: No, Grado:			
	Fecha de nacimiento: 14/09/1991		Edad: 30	DNI: 47310432
	Licencia A3C / Categoría Profesional / Vencimiento Examen: 18-06-2023			
RESULTADO FINAL: Aprobado				
CONCLUSIONES				
APROBADO				
TEST DE PALANCAS				
Duración	53.03s (Aprobado)	N° Errores	3 (Aprobado)	
Tiempo de Permanencia en el Error	0.17s (Aprobado)			
Resultado: Aprobado	Usuario: Administrador			
TEST DE PUNTEADO				
N° Errores	0 (Aprobado)	N° Aciertos	34 (Aprobado)	
Tiempo de Aciertos	9.15s (Aprobado)			
Resultado: Aprobado	Usuario: Administrador			
TEST DE REACTIMETRÍA SIMPLE				
Prueba 1-5:	0.42s	0.26s	0.31s	0.31s
Prueba 6-10:	0.26s	0.26s	0.26s	0.31s
Promedio:	0.29s			
Resultado: Aprobado	Usuario: Administrador			



MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42676

Firma del Evaluador



INFORME MÉDICO

APELLIDOS Y NOMBRES:		CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL						
EMPRESA:		NEGOCIOS LA CENTRAL SRL						
SUBCONTRATA:								
TIPO DE EVALUACIÓN:		Pre Ocupacional						
PUESTO:		CONDUCTOR			ÁREA DE TRABAJO:			
FECHA DE EVALUACIÓN:		11-06-2022			PROYECTO:			
FECHA DE EMISIÓN:		13-06-2022						
DNI:	47310432	EDAD:	29 Años	SEXO:	M	HISTORIA CLÍNICA:		

EXÁMENES AUXILIARES DE LABORATORIO

Hemoglobina:	16.5	Grupo y factor:	O POSITIVO	Orina completa:	NORMAL
Glucosa:	85	Colesterol:	164	Triglicéridos:	104

TRIAJE

Talla:	1.70 cm.	Peso:	72.500 Kg.	IMC:	25.09 Kg/m ²
Presión arterial:	120/80 mmHg	Frec. Respiratoria	20 x minuto	Frac. Cardíaca	80 x minuto

CONCLUSIÓN:

1. SOBREPESO.
2. POR RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBAR: ESTIMESE VERTEBRA DE TRANSICIÓN.
3. POR PSICOLOGIA: POR PRESENTAR ALGUNOS INDICADORES DE ANSIEDAD, CON BAJA CAPACIDAD DE ANÁLISIS Y CONCENTRACIÓN QUE LIMITARÍA SU CAPACIDAD PARA ANALIZAR DATOS RELEVANTES.
4. POR PSICOSENSOMETRICO: APROBADO.
5. POR TEST DE ALTURA: APTO PARA TRABAJOS EN ALTURA ESTRUCTURAL.

RECOMENDACIONES:

1. DIETA HIPOCALÓRICA Y REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA COMO MÍNIMO 03 VECES.
2. CONTROL POR ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA.
2. SEGUIR RECOMENDACIONES POR ESPECIALIDAD DE PSICOLOGÍA.
3. APROBADO EN LAS AREAS PSICOMETRICAS Y PSICOSENSOMETRICAS.

MARIA LUISA QUISPE REYES
MEDICO OCUPACIONAL
CMP. 42626



**DECLARACIÓN JURADA PARA EVALUACIÓN DE MEDICO
OCUPACIONAL**

Yo CERVANTES ALVAREZ FRACK PAUL

Identificado (a) con DNI N° 47310432

(a) en JR TUNGASUCA # 473.- SAN LUIS

, domiciliado

En cumplimiento de lo requerido por la normativa vigente del país y con las consideraciones por la **EMPRESA** NEGOCIOS LA CENTRAL SRL, doy consentimiento a realizarme La Evaluación Medica Ocupacional teniendo en cuenta que he sido informado claramente de los exámenes que debo realizar.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Al firmar este documento me comprometo a cumplir con todas las etapas que:

Comprende La Evaluación Medica Ocupacional y es mi responsabilidad seguir fielmente con las indicaciones médicas, según sea la aptitud de mi evaluación.

Así mismo informare todo antecedente de exposición ocupacional, patológica, personal y/o familiar, accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales que posea en referencia a mi salud física y mental.

Mediante la presente autorizo, al CENTRO MEDICO SANTA RITA para hacer entrega de los resultados de los exámenes médicos y hacer uso de la información resultante o contenida en mi evaluación médica para los fines dentro de los alcances establecidos por las normas legales, al médico ocupacional de su empresa.

Hago de conocimiento y firmo este documento sin presión alguna y por propia voluntad Quedando en conformidad de lo anterior descrito.

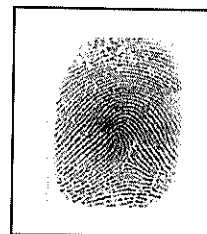
Firma del trabajador:

Puesto de trabajo: CONDUCTOR

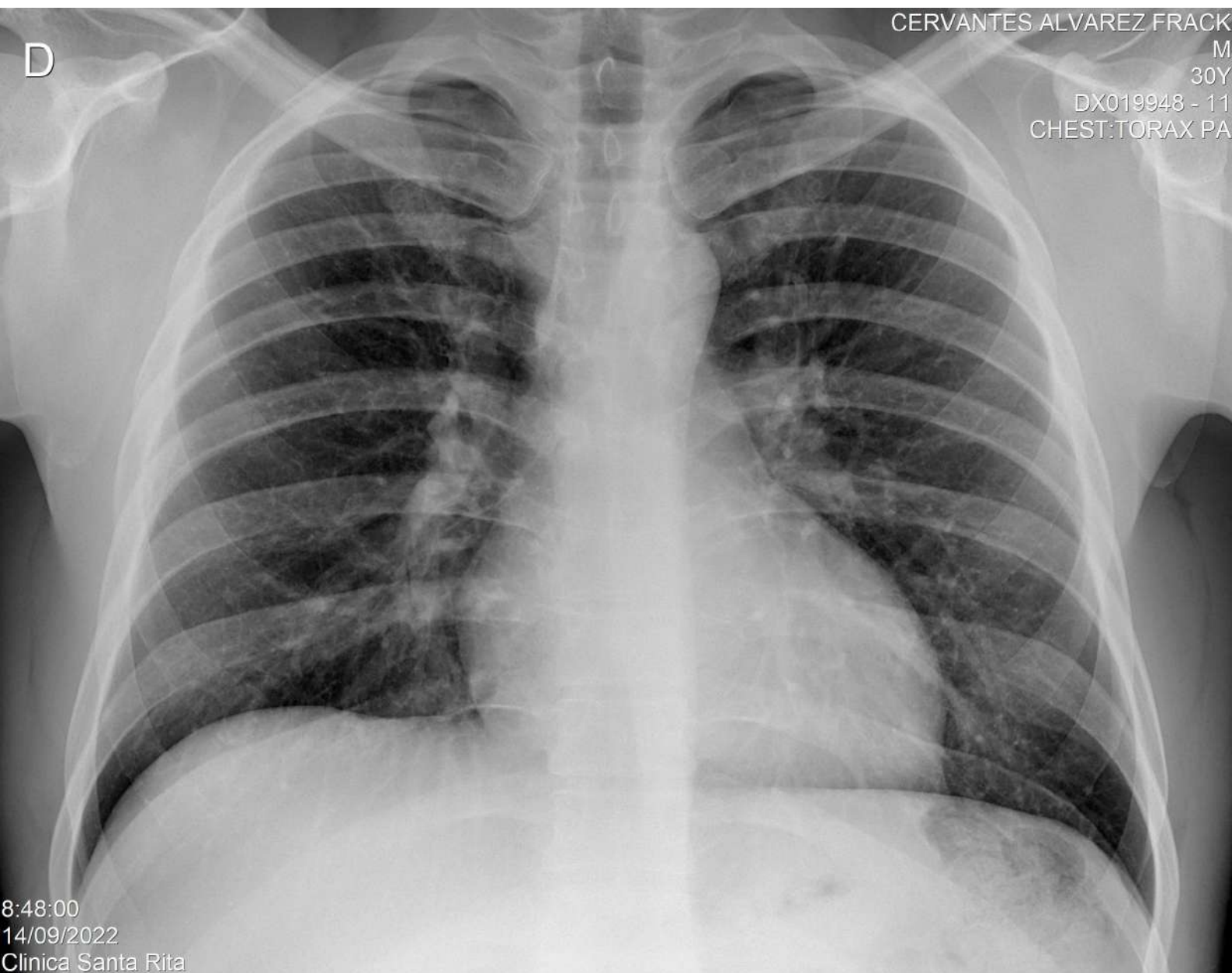
Numero de celular: 938633164

DNI N°: 47310432

Fecha: 15-06-2022



Huella Digital



CERVANTES ALVAREZ FRACK

M

30Y

DX019948 - 11

CHEST:TORAX PA

8:48:00
14/09/2022
Clinica Santa Rita

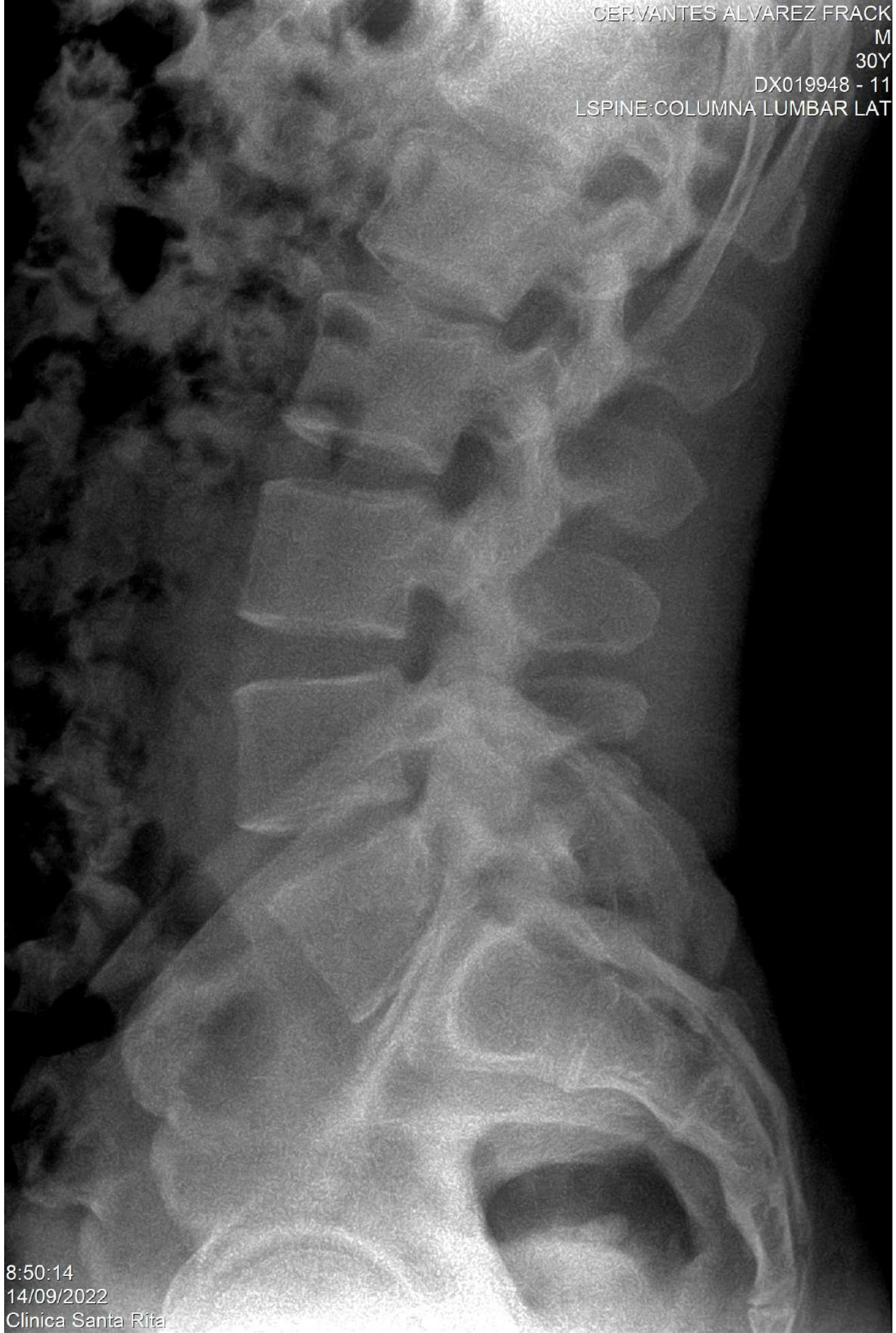
CERVANTES ALVAREZ FRACK
M
30Y
DX019948 - 11
LSPINE:COLUMNA LUMBAR AP

D



8:49:21
14/09/2022
Clínica Santa Rita

CERVANTES ALVAREZ FRACK
M
30Y
DX019948 - 11
LSPINE:COLUMNA LUMBAR LAT



8:50:14
14/09/2022
Clinica Santa Rita