

EXAMEN

OCUPACIONAL

Este formulario debe ser llenado por los Centros Médicos habilitados por la Superintendencia, con cargo al empleador, y entregado en el plazo de 10 días en área rural o 5 en área urbana de registrado el dependiente (Resolución SP - 037/97) el original para el Ente Gestor de Salud, copias: 1.- AFP, 2.- Superintendencia de Pensiones, 3.- Direcciones Departamentales y Regionales del Ministerio de Trabajo y Microempresa, 4.- Instituto Nacional de Salud Ocupacional, 5.- Afiliado, 6.- Empleador.

Trabajador Afiliado Dirección - Identificación	Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido de Casada	Nombres	NUA			
	ACHO	MENDOZA		SANJINES				
	Matrícula del asegurado al ente gestor de salud				EGS.			
	CI	RUN	PAS/C.E.	Sexo	Fecha de Nacimiento	DD	MM	AAAA
	6603194 PT			M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		25	08	1982
	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Vuido <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>				Nacionalidad: BOLIVIANO			
Departamento	Provincia	Ciudad / Localidad	Zona / Barrio / Urbanización	Teléfono / otros				
POTOSI	SUD LIPEZ	AGUA MILAGRO						
Domicilio actual (Calle y Nro)								
C/FINAL SANTA CRUZ S/N VILLAZON - PT								

Información laboral	Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> NIT/Afiliado Independiente: _____		Fecha de inicio de relación laboral		
	Ocupación		DD	MM	AAAA
	AYUDANTE				
	Nombre o Razón Social del empleador		Teléfono	Fax	Otros
	C&C "SERVICIOS INTEGRALES"		72420649		
	Número patronal	NIT empleador			
12-951-0004	FERMINA CORDOVA NIT: 8614011010				
Departamento	Provincia	Ciudad / Localidad	Zona / Barrio / Urbanización		
POTOSI	NOR LIPEZ	SAN CRISTOBAL	CENTRAL		
Domicilio actual (Calle y Nro)					
CALLE MIRAFLORES # 69					

Sección para ser llenada por el Médico del trabajo

RECORD DE SERVICIOS

Empresa	Ocupación	Años (de - a)	Tiempo de trabajo en meses
1.			
2.			
3.			

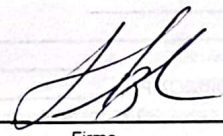
Contaminantes a los que va a ser expuesto el trabajador:			
Hábitos. (cigarrillo. Alcohol, coca, otros):			
Practica actualmente algún deporte:			
Enfermedades anteriores:			
Intervenciones quirúrgicas:			
FUMA NO, BEBE NO, MASTICA COCA SI			
Accidentes:			
VARIADO			
Examen psicológico elemental (Integridad psicológica, estado mental, estado emocional, actitud, relaciones humanas, ambiente familiar, motivación para el trabajo):			
NINGUNO			
Antecedentes Gineco - Obstétricos:			
NINGUNO			
Tipo menstrual:		Menarquía:	
Dismenorrea:		Gesta:	
		Para:	
FUM ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO, FUNCIONES MENTALES SUP. CONSERVADO, EMOCIONALMENTE ESTABLE			
Estado actual de salud (Síntomas, fecha de inicio, tratamiento):			
ASINTOMATICO.			
Examen físico:	Peso (Kg.):	Talla (cms):	Signos vitales: P.A. Temp.:
Frec. Resp.:			
Relación pondo - estatural:			
Pulso en reposo y esfuerzo:	75	1.62	Características: SI 130/69 36.5 °C
Defectos congénitos o adquiridos (marcha claudicante, acortamiento, atrofia muscular, parálisis, parestesia, rigidez, limitación de movimientos, cifosis, escoliosis, lordosis, estrabismo, etc.):			
20 X			
71 X' 110 X' RITMICOS REGULARES			

FORM SP 006/97

NINGUNO

ENTE GESTOR DE SALUD

Examen físico segmentario:	<p>CRANEO: Normocéfalo, de implantación pilosa normal, sin masas ni deformaciones.</p> <p>OJOS: Pupilas foto reactivas, escleras anictéricas, agudeza visual conservada.</p> <p>OÍDOS: Pabellones auriculares con buena implantación C.A.E. permeables sin secreciones, normoacusia</p> <p>NARIZ: Pirámide nasal simétrica, fosas nasales permeables, sin presencia de secreciones.</p> <p>BOCA: Mucosa yugal húmeda y rozada, orofaringe normal.</p> <p>CUELLO: Cilíndrico, simétrico, sin presencia de masas ni adenopatías.</p> <p>TORAX: Simétrico, expansibilidad y elasticidad conservada.</p> <p>CARDÍACO: Latidos cardíacos rítmicos y regulares, sin presencia de ruidos sobre agregados.</p> <p>PULMONAR: Murmullo vesicular conservados, sin presencia de ruidos sobre agregados</p> <p>ABDOMEN: Blando, depresible. RHA (+) normoactivos, no doloroso a la palpación profunda.</p> <p>EXTREMIDADES: Tono trofismo conservado, sensibilidad y motricidad conservada.</p> <p>GENITALES: de características masculinas normales.</p>
Exámenes radiológicos (comentario):	<p>RAYOS X: TORAX PA AUMENTO DE LA TRAMA VASCULAR</p>
Exámenes especiales en función a los contaminantes o agentes a que será expuesto el trabajador:	<p>HEMOGRAMA: GR: 6.350 .000 Hto: 56.2 % Hb: 18.8 mg/dl VDRL: No Reactivo G. Sanguíneo: 0 Rh (+) Glicemia: 82 mg/dl</p> <p>EGO: Cel. Epiteliales: 0-1 pcm. Leucocitos: 2-3 pcm, Bacterias: ESCASA. GR: - pcm</p> <p>Urea: 24.5 mg/dl Creatinina: 1,1 mg/dl. R. WIDAL: 0 - H: - A: - B: - PIOCITOS: - pcm</p>
Diagnóstico:	<p>1.- Paciente CLINICAMENTE SANO al examen INTRA-OCUPACIONAL</p>
Comentario:	
Recomendaciones:	<p>APTO PARA EL TRABAJO</p> <p>Utilizar normas de seguridad industrial y laboral</p>
Nombre y Firma del Médico Examinador	<p><i>Dr. Jorge A. Cofre Soto</i> JEFE DE SERVICIO - CIRUJANO INT. PROF. C - 2282</p>
Lugar y Fecha	<p>Uyuni 15 de Marzo de 2023</p>

DECLARACIÓN DEL EMPLEADOR:			
- Características del puesto de trabajo: (demanda física, mental, sensorial, social)		TRABAJO BAJO PRESION UTILIZANDO LOS SENTIDOS DE LA VISTA Y OIDO EN COORDINACION Y COMUNICACIÓN CON PERSONAL DEL TRABAJO	
- Agentes a los que estará expuesto el trabajador :			
FÍSICOS	QUÍMICOS	BIOLÓGICOS	RIESGOS PSICOSOCIALES
1.- REALIZA TRABAJO PSICOLOGICO			
2.- REALIZA TRABAJOS EN ALTURA GEOGRAFICA MAYOR A 3800 msnm			
3.- REALIZA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS			
4.- REALIZA TRABAJOS EN ALTURA MAYORES A 1,8 m			
Responsable:			
Efraín Mamani	HSEQ		
Nombre	Cargo	Firma	

NOTA IMPORTANTE: Este formulario debe ser llenado por especialista en Medicina del Trabajo o Entes Gestores que tengan estos servicios.