



BBVA Previsión

AFP

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 registro del 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	Apellido Paterno BALCAZAR	Apellido Materno	Apellido de Casada	Nombres ROBERTO	NUA	
Dirección Identificación	Matrícula del asegurado al ente gestor de salud CI: 8594569 PT				EGS	
	RUN	PAS/C.E.	Sexo M ✓ F □	Fecha de Nacimiento 04 12 1987	DD MM AAAA	
	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Conviviente	Nacionalidad : BOLIVIANO
Información laboral	Departamento TARIJA	Provincia AVILES	Ciudad / Localidad PALQUI	Zona / Barrio / Urbanización	Teléfono / otros	
	Domicilio actual (Calle y Nro) LOC. SAN CRISTOBAL - POTOSI					

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

Sección para ser llenada por el Médico del trabajo

RECORD DE SERVICIOS

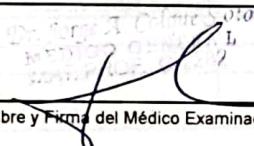
Empresa	Ocupación	Años (de - a)	Tiempo de trabajo en meses
1.			
2.			
3.			

Contaminantes a los que va a ser expuesto el trabajador:	_____		
Hábitos. (cigarrillo, Alcohol, coca, otros):	FUMA NO, BEBE OCACIONAL, MASTICA COCA SI		
Practica actualmente algún deporte:	VARIADO		
Enfermedades anteriores :	IRAS-EDAS.		
Intervenciones quirúrgicas:	OSTEOSINTESIS TOBILLO IZQ		
Accidentes:	LABORAL Fx PIERNA IZQ		
Examen psicológico elemental (Integridad psicológica, estado mental, estado emocional, actitud, relaciones humanas, ambiente familiar, motivación para el trabajo):			
ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO, FUNCIONES MENTALES SUP. CONSERVADO, EMOCIONALMENTE ESTABLE			
Antecedentes Gineco - Obstétricos:	Menarquia:		
Tipo menstrual:	Dismenorrea:	Gesta:	Para:
FUM:	ASINTOMATICO.		
Estado actual de salud (Síntomas, fecha de inicio, tratamiento):	Nº de hijos vivos:		

Examen físico: NORMOTIPO.	Peso (Kg): 58	Talla (cms): 1.58	Signos vitales: _____ S.I.P.A. 118/50 Temp.: 36.7 °C
Frec. Resp.: 20 X'			
Relación peso - estatural: 23.2			
Pulso en reposo y esfuerzo: 87 X' 120 X'	Características: RITMICOS REGULARES		
Defectos congénitos o adquiridos (marcha claudicante, acortamiento, atrofia muscular, parálisis, parestesia, rigidez, limitación de movimientos, cifosis, escoliosis, lordosis, estrabismo, etc.):	NINGUNO		

FORM SP 006/97

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL

Examen fisico segmentario:	CRANEO: Normocéfalo, de Implantación pilosa normal, sin masas ni deformaciones. OJOS: Pupilas foto reactivas, escleras anícticas, agudeza visual conservada. OIDOS: Pabellones auriculares con buena implantación C.A.E. permeables sin secreciones, normoacusia. NARIZ: Pirámide nasal simétrica, fosas nasales permeables, sin presencia de secreciones. BOCA: Mucosa yugal húmeda y rozada, orofaringe normal. CUELLO: Cilíndrico, simétrico, sin presencia de masas ni adenopatías. TORAX: Simétrico, expansibilidad normal y elasticidad conservada. CARDIACO: Latidos cardiacos rítmicos y regulares, sin presencia de ruidos sobre agregados. PULMONAR: Murmullo vesicular conservado, sin presencia de ruidos sobre agregados. ABDOMEN: Blando, depresible, RHA+, sensibilidad y motricidad conservada. EXTREMIDADES: tono y tonismo conservado, cicatriz inveterada tobillo izq. GENITALES: de características masculinas normales.
Exámenes radiológicos (comentario):	RAYOS X: TORAX PA NORMAL
Exámenes especiales en función a los contaminantes o agentes a que será expuesto el trabajador: HEMOGRAMA: GR: 5.420.000 Hto: 50,8 % Hb: 17,6 mg/dl VDRL: No reactivo G. Sanguíneo: Rh (-) Glicemia: 86,7 mg/dl EGO: Cel. Epiteliales: ESC pcm. Leucocitos: 0-2 pcm. Bacterias: NSO. GR: - pcm Urea: 29,17 mg/dl Creatinina: 0,64 mg/dl. R. VIDAL: O. H: A: B: PILOCITOS: - pcm	
Diagnóstico:	1. Paciente CLINICAMENTE SANO al examen
	INTRA-OCCUPACIONAL
Comentario:	APTO PARA EL TRABAJO
Recomendaciones:	Utilizar normas de seguridad industrial y laboral
 Nombre y Firma del Médico Examinador	
Lugar: Uyuni 17 de febrero de 2023	

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

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