



BDVA Previsión

AFP

EXAMEN OCUPACIONAL

Este formulario debe ser llenado por los Centros de Salud 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			
	BALCAZAR			ROBERTO				
	Matrícula del asegurado al ente gestor de salud	EGS						
	CI	RUN	PAS/C.E.	Sexo	Fecha de Nacimiento	DD	MM	AAAA
	8594569 PT			M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		04	12	1987
	Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>			Nacionalidad: BOLIVIANO				
	Departamento	Provincia	Ciudad / Localidad	Zona / Barrio / Urbanización	Teléfono / otros			
	TARIJA	AVILES	PALQUI					
	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	Fax	Otros
					72420649		
	Número patronal	RUC 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

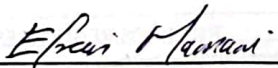
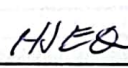

Empresa	Ocupación	Años (de - a)	Tiempo de trabajo en meses
1.			
2.			
3.			

Contaminantes a los que va a ser expuesto el trabajador:	
Hábitos (cigarrillo, Alcohol, coca, otros):	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
Exámen 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:	Menarquía: _____
Tipo menstrual: _____	Dismenorrea: _____
FUM: _____	Gesta: _____ Para: _____
N° de hijos vivos: _____	
Estado actual de salud (Síntomas, fecha de inicio, tratamiento):	
ASINTOMATICO.	
Examen físico:	NORMOTIPO.
Peso (Kg.):	58
Talla (cms):	1.58
Signos vitales:	SI P.A. 118/50 Temp.: 36.7 °C
Frec. Resp.:	20 X'
Relación pondo - 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 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>OIDOS: 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>CARDIACO: 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+, sensibilidad y motricidad conservada.</p> <p>EXTREMIDADES: tono y tófilismo conservado, cicatriz inveterada tobillo Izq.</p> <p>GENITALES: de características masculinas normales.</p>
Exámenes radiológicos (comentario):	<p>RAYOS X: TORAX PA NORMAL</p>
Exámenes especiales en función a los contaminantes o agentes a que será expuesto el trabajador:	<p>HEMOGRAMA: GR: 5.420 .000 Hto: 50,8 % Hb: 17.6 mg/dl VDRL: No reactivo G. Sanguíneo: Rh () Glicemia: 86.7 mg/dl</p> <p>EGO: Cel. Epiteliales: ESC pcm. Leucocitos: 0-2 pcm, Bacterias: NSO. GR: pcm</p> <p>Urea: 29.17 mg/dl Creatinina: 0.64 mg/dl. R. WIDAL: 0: H: A: B: PIOCITOS: - pcm</p>
Diagnóstico:	<p>1. Paciente CLINICAMENTE SANO al examen</p> <p>INTRA-OCUPACIONAL</p>
Comentario:	<p>APTO PARA EL TRABAJO</p>
Recomendaciones:	<p>Utilizar normas de seguridad industrial y laboral</p>
Nombre y Firma del Médico Examinador	<p>Lugar y Fecha: 17 de febrero 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:			
			
Nombre	Cargo	Firma	

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