



BBVA Previsión

AFP

EXAMEN

OCUPACIONAL

Este formulario debe ser llenado por los Empleados afiliados 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 al dependiente (Resolución N° 037/97); el original para el Ente Gestor de Salud, copias: 1 - AFP, 2 - Superintendencia de Pensiones, 3 - Direcciones Departamentales de Salud, 4 - Superintendencia 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	Nombre	N/A			
	ANTONIO	CUBA		LEANDRO AGUSTIN				
	Matrícula del asegurado al ente gestor de salud			E.G.S.				
	C.I.	RUN	PAS/C.E.	Sexo	Fecha de Nacimiento	DD	MM	AAAA
	5771768 OR			M ☒ F ☐		13	03	1989
	Soltero ☒ Casado ☐ Vudo ☐ Divorciado ☐ Conviviente ☐			Nacionalidad				
Departamento		Provincia	Ciudad / Localidad	Zona / Barrio / Urbanización	Teléfono / otros			
ORURO		CERCADO	ORURO					
Domicilio actual (Calle y Nro)								
CALLE 14 DE ENERO N° 164 ARCE Y S. FELIPE OR.								

Información Laboral	Dependiente ☒ Independiente ☐ RUC/Afiliado independiente	Fecha de inicio de relación laboral					
	Ocupación				DD	MM	AAAA
	SOLDADOR						
	Nombre o Razón Social del empleador			Teléfono	Fax	Otros	
	C&C "SERVICIOS INTEGRALES"			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)						
Practica actualmente algún deporte						
Enfermedades anteriores						
Intervenciones quirúrgicas						
Accidentes						
Examen psicológico elemental (Integridad psicológica, estado mental, estado emocional, actitud, relaciones humanas, ambiente familiar, motivación para el trabajo):						
FUMA NO, BEBE OCACIONAL, MASTICA COCA SI						
Antecedentes Gineco - Obstétricos	FLUTSAI					
Tipo menstrual	IRAS-EDAS					
FUM	NINGUNO					
Estado actual de salud (Síntomas, fecha de inicio, diagnóstico)	NINGUNO					
ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO, FUNCIONES MENTALES SUP. CONSERVADO, EMOCIONALMENTE ESTABLE						
Examen físico	Peso (Kg)	Talla (cms)	Signos vitales	P.A.	Temp.	
Frec. Resp.	ASINTOMATICO.					
Relación pondo - estatural						
Pulso en reposo y esfuerzo	Características:					
Defectos congénitos o adquiridos (marcha claudicante, acortamiento, atrofia muscular, parálisis, parestesia, rigidez, limitación de movimientos, cifosis, escoliosis, lordosis, estrabismo, etc.)						
NORMOTIPO.		79	1.68	SI	116/74	36.7 °C
20 X'						

FORM SP 006/97

28

81 X'

120 X'

NINGUNO

BBVA PREVISION AFP
RITMICOS REGULARES

Examen físico segmentario	CRANEO: Normocéfalo, de implantación pilosa normal, sin masas ni deformaciones. OJOS: Pupilas foto reactivas, escleras anictéricas, 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. TRONCO: Simétrico, expansibilidad y elasticidad conservada. ABDOMEN: Blando, depresible, RHA (+) normoactivos, no doloroso a la palpación profunda. EXTREMIDADES: Tono trofismo conservado, sensibilidad y motricidad conservada. GENITALES: de características masculinas normales.
Exámenes radiológicos (comentario)	
Exámenes especiales en función a los contaminantes o agentes a que será expuesto el trabajador	HEMOGRAMA: GR: 6.400 .000 Hto: 60 % Hb: 19,7 mg/dl VDRL: No Reactivo G. Sanguíneo: 0 Rh (+) Glicemia: 76.9 mg/dl Urea: 28 mg/dl Creatinina: 1,12 mg/dl. R. WIDAL: 0: - H: - A: - B: - PIOCITOS: - pcm
Diagnóstico	1.- Paciente clínicamente SANO al examen INTRA-OCUPACIONAL 2.- Síndrome de adaptación a la altura
Comentario	
Recomendaciones	APTO PARA EL TRABAJO Utilizar normas de seguridad industrial y laboral
Nombre y Firma del Médico Examinador	<i>Dr. V. A. Colque Soto</i> Médico Cirujano
Lugar y Fecha	Uyuni 20 de Abril de 2023

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			
Efrain 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.