

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL

		CÓDIGO:		PQ18051-000032			
CERTIFICA que el Sr.(a):							
APELLIDOS Y NOMBRES		LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN					
Doc. de Identidad	PER 44873745	Edad	36	Años	Género	M (X)	F ()
Puesto al que postula (Sólo pre ocupacional)	EMPRESA:		OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.				
Ocupación actual o última ocupación	CONDUCTOR DE CAMIONETA						
CONCLUSIONES: PACIENTE FUE ATENDIDO EN TODAS LAS ESPECIALIDADES QUE INCLUÍA SU PROTOCOLO MÉDICO OCUPACIONAL: EVALUACION PSICOSENSOMETRICA, MEDICINA, EXAMENES DE LABORATORIO, RAYOS X, AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL, ESPIROMETRIA OCUPACIONAL, OFTALMOLOGIA, EXAMEN MUSCULOESQUELETICO (OMA), PSICOLOGIA, CARDIOLOGIA, EN BASE A LO PREVIAMENTE EVALUADO SE CONCLUYE QUE EL TRABAJADOR ESTA APTO PARA LABORAR EN EL PUESTO DE TRABAJO PROGRAMADO.							
Según la política de salud ocupacional indicada por la empresa							
APTO (Para el puesto en el que trabaja o postula)		X					
APTO CON RESTRICCIÓN (Para el puesto en el que trabaja o postula)							
NO APTO (Para el puesto en el que trabaja o postula)							
RECOMENDACIONES: 1. Evaluación nutricional. Dieta hipocalórica, hipograsa, rica en fibra y ejercicios. 2. Uso obligatorio de EPP auditivos en zonas de riesgo (mediciones mayores a 85 dB), para evitar cualquier compromiso o alteración en el futuro. 3. En caso de riesgo ocular en el desempeño de su labor, usar lentes protectores. Control oftalmológico anual. 4. Asistir a Medicina Física para exámenes complementarios y proceder tratamiento fisioterapéutico. Seguir pautas ergonómicas e higiene postural y mantener control postural en actividades laborales.							
Fecha: 25/04/2024   Dr. Lenin Romani Chang C.M.P. 44326 R.N.M. M01015 R.N.A. A04772 C.A.O.H.C. 471890 MSc. Medicina Ocupacional y Medio Ambiente Auditor Médico   Dr. Paulo Cesar Villa Ormeño Médico Cirujano C.M.P. 099948							
Sello y Firma del médico que CERTIFICA							



Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.





ANEXO N° 16
DS 023-2017 EM
FICHA MÉDICA OCUPACIONAL

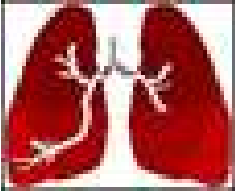
EXAMEN MÉDICO

PRE-OCUPACIONAL ☐
ANUAL ☒
RETIRO ☐
REUBICACIÓN ☐
N° de Ficha **MA44873745**

Empresa ☒ OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Contratista ☐

APELLIDOS Y NOMBRES LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN

FECHA DEL EXAMEN 25-04-2024		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS																																					
DOMICILIO HABITUAL CALLE LAS VALLAS MZ M1 LT 19																																							
LUGAR DE NACIMIENTO LIMA/LIMA/COMAS	EDAD 36	SUPERFICIE ☒ CONCENTRADORA ☐ SUBSUELO ☐	ALTURA DE LABOR Debajo 2500 m ☐ 2501 a 3000 m ☐ 3001 a 3500 ☐ 3501 a 4000 m ☐ 4001 a 4500 m ☐ más de 4501 m ☒																																				
FECHA DE NACIMIENTO 18-01-1988	AÑOS																																						
SEXO M (X) F ()	DOCUMENTO DE IDENTIDAD PER 44873745 TELÉFONO 964071648	ESTADO CIVIL Soltero ☒ Conviviente ☐ Viudo ☐ Casado ☐ Divorciado ☐	GRADO DE INSTRUCCIÓN Analfabeto ☐ Prim comp ☐ Prim incom ☐ Sec comp ☐ Sec incom ☐ Tecnico ☒ Universitario ☐																																				
Describir según corresponda: Ruido ☒ Cancérgenos ☐ Temperaturas ☐ Cargas ☐ Polvo ☒ Mutagenicos ☐ Biológicos ☐ Mov. Repet. ☒ Vib segmentaria ☐ Solventes ☐ Posturas ☒ PVD ☐ Vib total ☐ Metales pesados ☐ Turnos ☒ Otros ☒ Puesto al que postula OPERARIO Puesto actual CONDUCTOR DE CAMIONETA Reubicación SI ☐ NO ☒																																							
ANTECEDENTES PERSONALES (Enfermedades y accidentes en el trabajo del mismo) Ametropías: UC: 2023;																																							
ANTECEDENTES FAMILIARES		INMUNIZACIONES Hep B ☐ Hep A ☐ Infancia ☒ Tétanos ☐ Otras ☒ REFIERE 3RA DOSIS COVID19 VACUNA COVID-19 DOSIS FECHA MARCA	NÚMERO DE HIJOS VIVOS MUERTOS 0 0																																				
HÁBITOS Nada ☒ Poco ☐ Habitual ☐ Excesivo ☐	Tabaco ☒ Alcohol ☒ Drogas ☒	TALLA: 167 cm PESO: 78 kg IMC 27.97 Kg/m2	Funciones Respiratorias FVC 4.89 % FEV1 4.12 % FEV1/FVC % FEF 25-75% % Conclusión Sin alteracion funcional																																				
TEMPERATURA 36.2 °C Cintura 90 Cadera 94 ICC 0.96																																							
CABEZA Normocefalo		CUELLO Normal																																					
BOCA, AMÍGDALAS, FARINGE, LARINGE : NORMAL		NARIZ Normal Piezas en mal estado: Piezas que faltan:																																					
OJOS	O. D. O. I.	O. D. O. I.	ENFERMEDADES OCULARES:																																				
VISIÓN DE CERCA	20/60 20/25	20/20 20/20	ASTIGMATISMO BILATERAL PARCIALMENTE CORREGIDO																																				
VISIÓN DE LEJOS	20/60 20/30	20/30 20/25	REFLEJOS PUPILARES:																																				
VISIÓN DE COLORES	NORMAL		DIFERIDO																																				
OIDOS Audición Derecha		Audición Izquierda																																					
<table><tr><td>Hz</td><td>250</td><td>500</td><td>1000</td><td>2000</td><td>3000</td><td>4000</td><td>6000</td><td>8000</td></tr><tr><td>dBA</td><td>25</td><td>15</td><td>20</td><td>15</td><td>15</td><td>25</td><td>15</td><td>15</td></tr></table>		Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dBA	25	15	20	15	15	25	15	15	<table><tr><td>Hz</td><td>250</td><td>500</td><td>1000</td><td>2000</td><td>3000</td><td>4000</td><td>6000</td><td>8000</td></tr><tr><td>dBA</td><td>25</td><td>15</td><td>20</td><td>25</td><td>20</td><td>25</td><td>25</td><td>25</td></tr></table>		Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dBA	25	15	20	25	20	25	25	25
Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																															
dBA	25	15	20	15	15	25	15	15																															
Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																															
dBA	25	15	20	25	20	25	25	25																															
OTC OD: Normal OI: Normal		F. Respiratoria 17 F. Cardíaca 67 Sat O2 99	Presión arterial sistémica Sistólica: 120 mmHG Diastólica: 60 mmHG																																				
CORAZÓN Normal ☒ Anormal ☐		PULMONES Normal ☒ Anormal ☐																																					
Miembros Superiores IZQ: Normal DER: Normal																																							

Miembros Inferiores IZQ: Normal DER: Normal															
Reflejos Osteotendinosos						Conservados ☒ Alterado ☐						Marcha		Normal ☒ Anormal ☐	
Columna Vertebral NORMAL															
Abdomen NORMAL						Tacto Rectal No se hizo ☒ Normal ☐						Anormal ☐ Describir en Observac. ☐			
Anillos Inguinales NORMAL				Hernias AUSENTES				Várices AUSENTES							
Órgnos Genitales NORMAL						Ganglios NORMAL									
Lenguaje, Atención, Memoria, Orientación, Inteligencia, Afectividad NORMAL															
						Vértices: Normal									
						Campos pulmonares: Normal									
						Hilios: Normal									
						Senos: Normal									
						Mediastinos: Normal									
						Silueta cardiovascular: Normal									
						Conclusion Radiográfica:									
						NORMAL									
						DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES.									
						N° Rx:		N13440424							
Fecha:		25-04-2024													
Calidad:		1 2 3 4													
Símbolos:		NO													
0/0		1/0		1/1 1/2		2/1, 2/2 2/3		3/2 3/3 3/+		A B C		Reacción Serológica a LUES		HEMOGLOBINA / HEMATOCRITO	
CERO		1/0		UNO		DOS		TRES		CUATRO		Positivo ☐ Negativo ☐		14.9 gr% 45 %	
Sin neumoconiosis		Imagen Radiográfica de Exposición a polvo		CON NEUMOCONIOSIS ☐								Grupo Sanguíneo		Otros exámenes:	
												O ☒ Rh(+) ☒		Glucosa: 74	
												A ☐		Creatinina: -	
												B ☐ Rh(-) ☐		Acido Úrico: -	
												AB ☐		Colesterol: 150	
"NORMAL"												BK: -		HDL: -	
												Cocaína: -		LDL: -	
Hemograma: NORMAL						HB Ags: -						Marihuana: -		TG: 78	
PAP:						PAP:						Benzodiacepinas: -		TGO: -	
HECES:						BHCG: -								TGP: -	
Orina NORMAL															
Otros															
Apto para Trabajar		Nombres y Apellidos del Médico - Colegiatura N°													
SI ☒ NO ☐															
Observaciones:												Firma del examinado			
1)E66.3: SOBREPESO 2)Z01.1: NORMOACUSIA BILATERAL. 3)H52.2: ASTIGMATISMO BILATERAL PARCIALMENTE CORREGIDO 4)M41.8: ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA FUNCIONAL															
												Huella Digital Índice Derecho Declaro que toda la información es verdadera			

HISTORIA OCUPACIONAL

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN Fecha Nacimiento: 18-01-1988 N° de historia: MA44873745 Sexo: MASCULINO

Lugar de Nacimiento: LIMA Dirección: CALLE LAS VALLAS MZ M1 LT 19

Profesión: Ocupación: CONDUCTOR DE CAMIONETA

F. inicio	Fecha Fin	Empresa (Altitud Geográfica)	Altitud	Actividad	Area de Trabajo	Ocupación	Tiempo de Trabajo		Peligros / Agentes	Uso EPP	Tipo de EPP(%)
							Subsuelo	Superficie			
4 2017	4 2024	OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.	Hasta 2500 msnm	ALQUILER OTROS TIPOS MAQ.Y EQUI. NCP.	OPERATIVA	CONDUCTOR DE CAMIONETA		X	Polvo; Posturas; Ruido; Mov. Repetitivos; Turnos; Ergonomicos; Otros;	guantes,tapones auditivos,otros,botas,lentes,ropa,casco,mascarilla	
1 2017	4 2017	SOFTYS PERU S.A.C.	Hasta 2500 msnm	FAB. DE OTROS ARTICULOS.	OPERATIVA	CONDUCTOR		X	Posturas; Mov. Repetitivos; Turnos; Disergon.; Ergonomicos; Otros;	ropa,botas,otros	

PELIGROS / AGENTES	
Fisicos (ruido,temperatura,iluminación,vibración,radiación)	1
Químicos (Gases, Humos, Acidos, Vapores Organicos)	2
Biologicos (Mohos, Hongos, Bacterias, otros)	3
Disergonomico (manipulación de cargas, postura inadecuada, mov. repetitivo)	4
Psicosocial (Stres Laboral, Mobbing laboral)	5

EPP	
Casco	1
Lentes	2
Tapones, Orejeras	3
Botas	4
Guantes	5

2024	04	25
Año	Mes	Día

Firma del Paciente
DNI: PER 44873745
Huella digital



Indice Derecho

Nombre del Médico Evaluador
 Dr. Paulo Cesar Villa Ormeño Médico Cirujano C.M.P. 099948
Firma y Sello



ANEXO N° 16 A

DS 023-2017 EM

EVALUACION MÉDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES
(mayor a 2,500 m.s.n.m)

DATOS PERSONALES			
Apellidos: LEANDRO MANDUJANO		Nombres: RUBEN MARTIN	
Documento de Identidad PER 44873745	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa) 18-01-1988	Edad 36	Sexo ☒ Masculino ☐ Femenino
Dirección CALLE LAS VALLAS MZ M1 LT 19			
Empleador: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.		Actividad a Realizar: CONDUCTOR DE CAMIONETA	

FUNCIONES VITALES

FC 67 x min PA 120/60 mmHg :FR 17 x min IMC 27.97 kg/m2 Sat O2 99 %

El/la paciente a presentado en los últimos 6 meses:

- Cirugía mayor reciente
- Desórdenes de la coagulación, trombosis, etc.
- Diabetes Mellitus
- Hipertensión Arterial
- Embarazo (FUR: 00-00-0000)
- Problemas neurológicos: Epilepsia, desmayo, vértigo, etc.
- Infecciones recientes (especialmente oídos, nariz, garganta)
- Obesidad
- Problemas Cardíacos: Marcapasos, coronariopatía, etc.
- Problemas Respiratorios: Asma, EPOC, etc.
- Problemas Oftalmológicos: Retinopatía, glaucoma, etc.
- Problemas Digestivos: sangrado digestivo, hepatitis, cirrosis hepática, otros.
- Apnea del Sueño
- Alergias
- Otra condición médica importante
- Uso de medicación actual

No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐
No	☒	Si	☐

Firma digital del paciente



Huella digital del paciente

Por lo que certifico que EL/LA paciente se encuentra **APTO** para ascender a grandes altitudes, sin embargo, no aseguramos la respuesta durante el ascenso ni durante su permanencia.

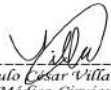
Observaciones:



ANEXO N° 16 A

DS 023-2017 EM

EVALUACION MÉDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES
(mayor a 2,500 m.s.n.m)

DATOS DEL MÉDICO		
Apellidos: VILLA ORMEÑO		Nombres: PAULO CESAR
Dirección		
CMP: 099948	269445 268 Fecha (dd/mm/aa) 25-04-2024	Firma y Sello  -----  Dr. Paulo Cesar Villa Ormeño Médico Cirujano C.M.P. 099948

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

INMUNOHEMATOLOGÍA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
GRUPO SANGUÍNEO	O		N/A
FACTOR Rh	POSITIVO		N/A
METODO: AGLUTINACIÓN			

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Sugerimos que este resultado sea interpretado por su médico tratante.




Dr. José Bonilla Roque
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

BIOQUÍMICA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
COLESTEROL TOTAL	150	<200	mg / dl
METODO: ENZIMÁTICO			

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Sugerimos que este resultado sea interpretado por su médico tratante.





Dr. José Bonilla Roque
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

BIOQUÍMICA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
TRIGLICÉRIDOS (TG)	78	30 - 150	mg/dl
METODO: ENZIMÁTICO			

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Sugerimos que este resultado sea interpretado por su médico tratante.




Dr. José Bonilla Roque
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

MICROBIOLOGÍA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
EXAMEN COMPLETO DE ORINA			
METODO: MANUAL			
EXAMEN MACROSCÓPICO:			
Color	Amarillo claro		
Olor	Sui generis		
Aspecto	Lig. Turbio		
EXAMEN QUÍMICO:			
Densidad	1.010	1.000 – 1.030	N/A
pH	7	5 – 7	N/A
Glucosa	Negativo		
Cetona	Negativo		
Nitritos	Negativo		
Proteína	Negativo		
Bilirrubina	Negativo		
Urobilinógeno	Negativo		
Hemoglobina	Negativo		
Esterasa Leucocitaria	Negativo		

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Sugerimos que este resultado sea interpretado por su médico tratante.




Dr. José Bonilla Roque
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.



(01) 449-0943
(01) 500-3710



www.ma.com.pe



@massistantperu

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

MICROBIOLOGÍA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
EXAMEN COMPLETO DE ORINA			
MÉTODO: OBSERVACIÓN DIRECTA			
EXAMEN MICROSCÓPICO:			
Leucocitos	0 - 1	0 - 5	Por campo
Hematíes	0 - 1	0 - 5	Por campo
Células Epiteliales	0 - 1	0 - 5	Por campo
Cilindros	No se observa		
Cristales	No se observa		
Filamentos Mucoides	No se observa		
Levaduras	No se observa		
Trichomonas Vaginalis	No se observa		
Bacterias	No se observa		
Observaciones			

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Sugerimos que este resultado sea interpretado por su médico tratante.




Dr. José Bonilla Roque
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

BIOQUÍMICA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
GLUCOSA BASAL	74	70 - 110	mg/dl
METODO: ENZIMÁTICO			

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Sugerimos que este resultado sea interpretado por su médico tratante.


 **Dr. José Bonilla Roque**
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

HEMATOLOGÍA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
HEMOGRAMA COMPLETO			
METODO: OBSERVACION DIRECTA			
RECUESTO CELULAR			
RECUESTO HEMATÍES	4.99	Hombre: 4.45 - 5.56 Mujer: 4.00 - 5.50	10 ⁶ xmm ³ 10 ⁶ xmm ³
Recuento Leucocitos	6.2	5.0 - 11.0	10 ³ xmm ³
Hemoglobina	14.9	Hombre: 13.0 - 18.5 Mujer: 12.0 - 16.0	g/dl g/dl
Hematocrito	45	H: 39 - 54 M: 36 - 48	%
Recuento Plaquetas	408	150 - 450	10 ³ /mm ³
FÓRMULA LEUCOCITARIA (REL)			
Neutrófilos Abastados	00	0 - 3	%
Neutrófilos Segmentados	52	50 - 65	%
Linfocitos	43	25 - 45	%
Eosinófilos	00	0 - 4	%
Monocitos	05	0 - 8	%
Basófilos	00	0 - 1	%

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Es importante que el presente reporte de resultado sea interpretado por su médico tratante, para complementar su evaluación clínica-epidemiológica.


 **Dr. José Bonilla Roque**
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.

Apellidos y Nombres: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA
CERRADA - OMAJAY S.A.C.
Edad: 36 años

DNI: 44873745
Médico: NIETO GARCIA JOSE GREGORIO

HEMATOLOGÍA

EXÁMENES REALIZADOS	RESULTADOS	RANGOS DE REFERENCIA	UNIDADES
HEMOGRAMA COMPLETO			
MÉTODO: OBSERVACIÓN DIRECTA			
FÓRMULA LEUCOCITARIA (ABS)			
Neutrófilos Abastionados	0.00	0.00 - 0.32	10 ³ xmm ³
Neutrófilos Segmentados	3.22	2.50 - 7.02	10 ³ xmm ³
Linfocitos	2.67	1.25 - 4.86	10 ³ xmm ³
Eosinófilos	0.00	0.00 - 0.43	10 ³ xmm ³
Monocitos	0.31	0.00 - 0.86	10 ³ xmm ³
Basófilos	0.00	0.00 - 0.11	10 ³ xmm ³
CONSTANTES CORPUSCULARES			
Volumen Corpuscular Medio (VCM)	90.18	80.0 - 100.0	fL
Hemoglobina Corpuscular Media (HCM)	29.86	26.0 - 34.0	pg
Concentración Hemoglobina C. Media (CHCM)	33.11	31.0 - 37.0	g/dL
Observaciones:			

Fecha de toma de muestra: 25-04-2024

Fecha y hora de impresión: 26-04-2024 08:42 am.

*Es importante que el presente reporte de resultado sea interpretado por su médico tratante, para complementar su evaluación clínica-epidemiológica.


 **Dr. José Bonilla Roque**
Médico Patólogo
C.M.P.: 9445 R.N.E.: 23010

Firma y Sello del Médico Patólogo

Con arreglo a lo dispuesto en el Artículo 25° de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, el presente documento contiene información confidencial de carácter reservado, quedando prohibido proporcionar o divulgar por cualquier medio la información presente en el documento, así como lo relacionado al acto médico por el que se emite, salvo los casos expresamente previstos. Así mismo, de conformidad con el artículo 427° del vigente código penal su falseamiento o adulteración total o parcial, podría constituir delito de falsificación de documentos.

INFORME RADIOGRAFICO DE TORAX - FORMATO OIT

PLACA N°	N13440424			HCL	MA44873745			Lector	Dr. Miguel A. Olazabal P.		
Nombre	LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN								Edad	36	
Fecha de lectura	25	04	2024	Fecha de radiografía				25	04	2024	
	Día	Mes	Año					Día	Mes	Año	

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 pase a III A. Pleurales)

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	p	s		A
Medio			2/1	2/2	2/3	q	t	q	t		B
Inferior			3/2	3/3	3/+	r	u	r	u		C

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

SI	NO	X
-----------	-----------	----------

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										
		0	D	0	I			D		I								
Perfil	0	D	I	0	D	I	1	2	3	1	2	3	a	b	c	a	b	c
De frente	0	D	I	0	D	I												
Diafragma	0	D	I	0	D	I												
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	0	I			D		I			
							1	2	3	1	2	3	a	b	c	a	b	c
De frente	0	D	I	0	D	I												

IV. SIMBOLOS *

SI	NO	X
-----------	-----------	----------

(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 DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES.



Dr. Miguel Olazabal Padilla
Médico Radiólogo
C.M.P.: 29116 R.N.E.: 026374

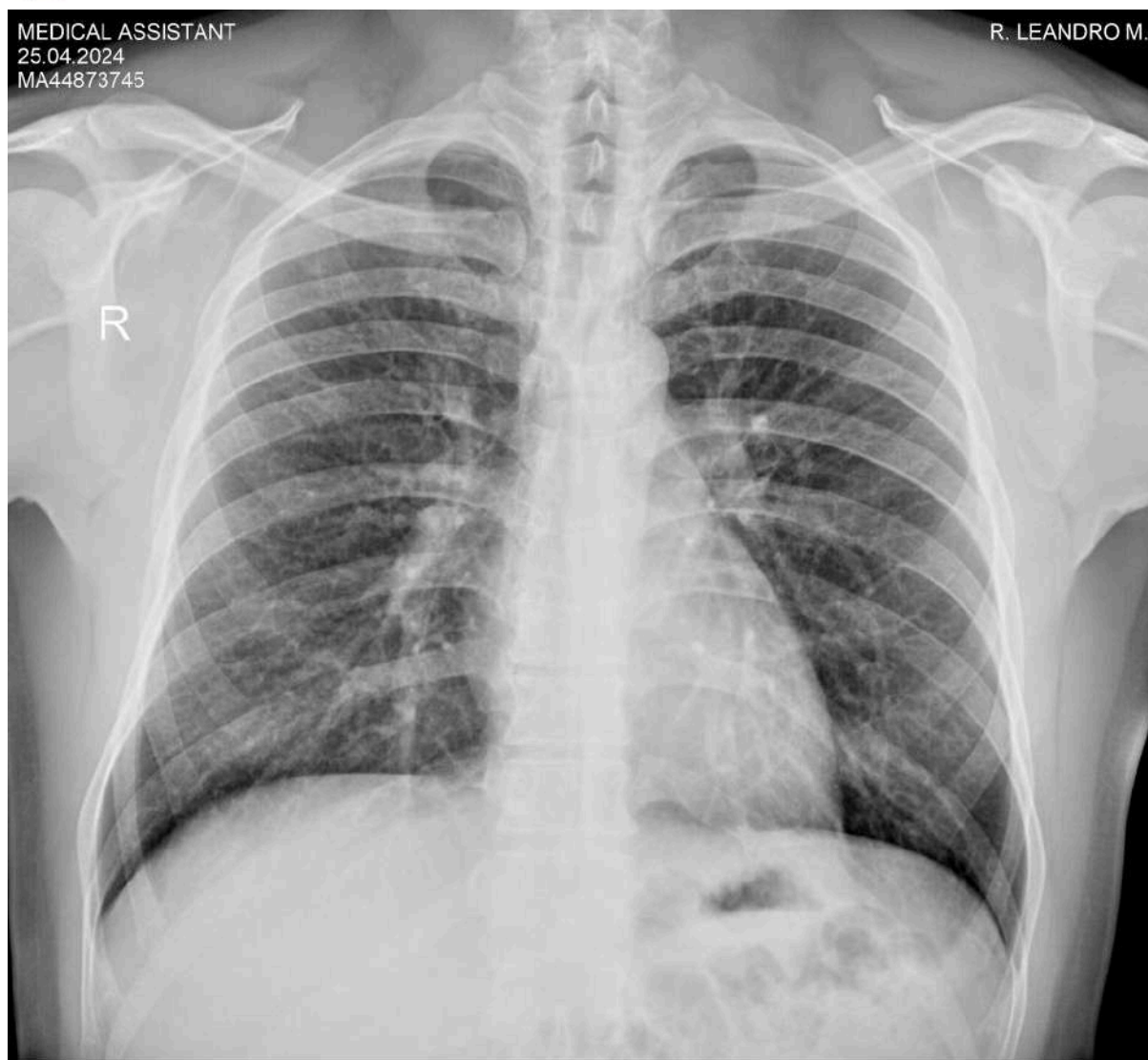
MEDICO RADIOLOGO


Dr. Alexander Asenjo Villanueva
Téc. Médico Radiólogo
N° R.E.G. O.I.T. 2357

TEC. MEDICO-RADIOLOGIA

MEDICAL ASSISTANT
25.04.2024
MA44873745

R. LEANDRO M.



Dr. Miguel Olazabal Padilla
Médico Radiólogo
C.M.P.: 29116 R.N.E.: 026374

MEDICO RADIOLOGO



Dr. Alexander Asenjo Villanueva
Tec. Médico Radiólogo
Nº R.E.G. O.I.T. 2357

TEC. MEDICO-RADIOLOGIA

 medical assistant	FICHA MÉDICA AUDIOLÓGICA	
---	--------------------------	--

Código:	PQ18051-000032	Ficha Audiológica					Audiometría	Marca: INTERACOUSTICS	
Fecha:	25-04-2024	EXAMEN	Pre-ocupacional		Periodica	X		Modelo: AD 226	
			Retiro		Otro			Calibración: 17-01-2024	Serie: SN 792980
Apellidos y Nombres:		LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN							
Edad:	36	Sexo:	F ☐ M ☒	Empresa:					OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.

Consideraciones previas a la audiometría:

Viajes en las últimas 24 horas : Si ☐ No ☒ Afecciones de las vías respiratorias altas en los últimos tres días : Si ☐ No ☒

Reposo auditivo en las últimas 14 horas : Si ☒ No ☐

Ocupación	CONDUCTOR DE CAMIONETA	Años de Trabajo	7 Años	Tiempo total de exposición total ponderado 8h/d								
Uso de Protectores Auditivos	No está expuesto	Tapones		Orejeras		Apreciación del ruido	Ruido muy intenso		Ruido moderado		Ruido no molesto	
1.- ANTECEDENTES OTOLÓGICOS:		SI	NO	2.- SINTOMAS ACTUALES		SI	NO					
Otitis			X	Disminución de la audición			X					
TEC			X	Dolor de oídos			X					
Paperas			X	Zumbido			X					
Uso de Ototóxicos			X	Mareos			X					
Exposición laboral a químicos			X	Otros (especificar)			X					
Servicio militar			X									
Sociacusia			X									
Sarampión			X									

3.- ANTECEDENTES AUDIOLÓGICOS LABORALES:

	SI	NO	DETALLE
OCUPACIONES ANTERIORES CON EXPOSICIÓN A RUIDO	X		Conductor / Motores / 7 Años
USO DE EPP AUDITIVOS EN TRABAJOS PREVIOS	X		Tapones auditivos / Siempre
AUDIOMETRÍA PREVIA		X	

4.- OCUPACIÓN ACTUAL:

	SI	NO	DETALLE
EXPOSICIÓN A RUIDO EN EL TRABAJO ACTUAL:		X	
AUDIOMETRÍA ANTERIOR	X		Hace 1 año / Refiere desconocer resultado

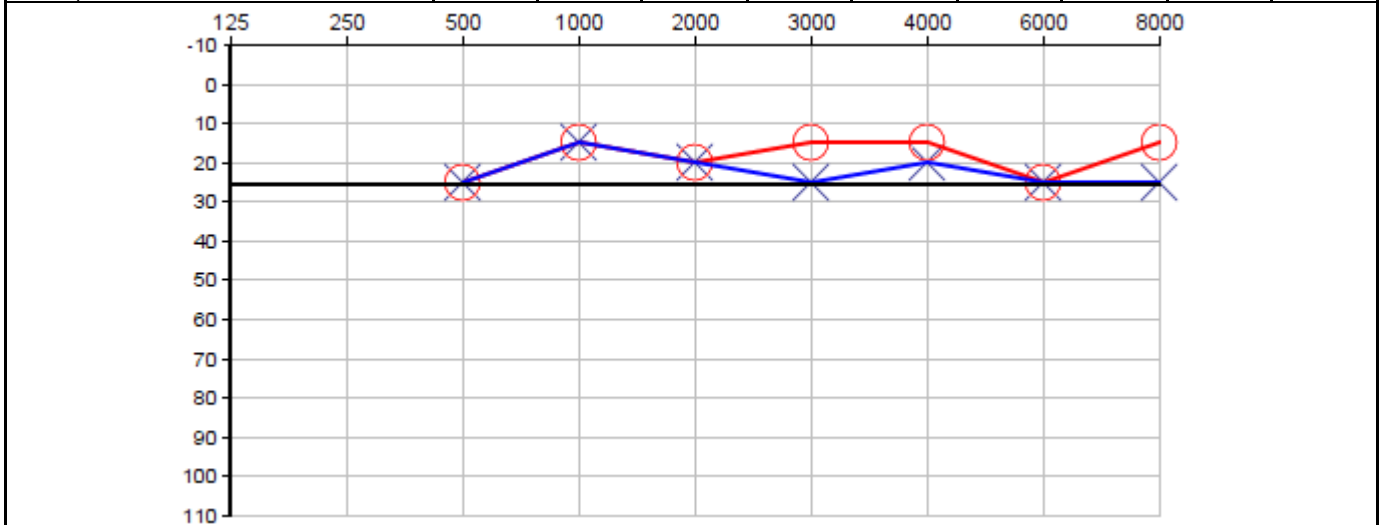
5.- OTOSCOPIA:

Oído Derecho: NORMAL

Oído Izquierdo: NORMAL

6.- AUDIOGRAMA:

	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
Oído Derecho Aéreo			25	15	20	15	15	25	15
Oído Derecho Óseo									
Oído Izquierdo Aéreo			25	15	20	25	20	25	25
Oído Izquierdo Óseo									



7.- MENOS CABO AUDITIVO:

PERDIDA MONOAURAL(%)	D	I	PERDIDA GLOBAL	(%)
	0.0 %	0.0 %		0.0 %

CONCLUSIONES:

Z01.1 NORMOACUSIA / 1. Uso Obligatorios y correcto de EPP Auditivos (Equipos de Protección Personal), en zonas de Riesgo (Mediciones mayores a 85 dB).

2. Próximo control audiométrico, deberá ser, como mínimo, dentro de un año.

3. En el seguimiento audiométrico, debe tener reposo auditivo de por lo menos 14 horas como requisito indispensable, para disminuir cuadros de fatiga auditiva al momento del estudio, que influyan en los resultados como factor de confusión.

4. Cumplimiento del programa de conservación auditiva y evitar conductas de riesgo auditivo en ambientes extralaborales.

  Lic. Gina Calderón Evangelista Audiometría Ocupacional C.E.P.: 72975 C.A.O.H.C.: 490658 Certificado como Conservacionista Auditivo Ocupacional por The Council For Accreditation in Occupational Hearing Conservation (CAOHC)	 	  Dr. Lenin Romani Chang C.M.P.: 44326 R.N.M.: M01015 R.N.A.: A04772 C.A.O.H.C.: 471890 MSc. Medicina Ocupacional y Medio Ambiente Auditor Médico
Nombre del profesional que realiza la audiometría	Huella Digital y Firma del Paciente	Nombre del Médico

CUESTIONARIO DE ESPIROMETRÍA

NOMBRE: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
EMPRESA: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.
EDAD: 36 **FECHA DE NACIMIENTO:** 18-01-1988
SEXO: MASCULINO **TIPO DE EXAMEN:** Periódico
Peso: 78 Kg
Talla: 167 cm
Lugar de Nac.:

Preguntas para todos los candidatos a espirometria (Relacionados a criterios de exclusión)

		SI	NO
1	¿Tuvo algún desprendimiento de retina o una operación(cirugía) de los ojos, tórax o abdomen en los últimos 3 meses?		X
2	¿Ha tenido algún ataque al cardíaco o infarto al corazón en los últimos 3 meses?		X
3	¿Ha estado hospitalizado(a) por cualquier otro problema del corazón en los últimos 3 meses?		X
4	¿Está usando medicamentos para la tuberculosis, en este momento?		X
5	¿En caso de ser mujer está Ud. Embarazada actualmente?		

Para ser llenado por el personal que realiza la prueba

		SI	NO			SI	NO
6	Hemoptisis		X	12	Infarto reciente		X
7	Neumotorax		X	13	Inestabilidad CV		X
8	Traqueostomía		X	14	Fiebre, nausea, vomito		X
9	Sonda Pleural		X	15	Embarazo avanzado		
10	Aneurisma Cerebral, abdominal o tórax		X	16	Embarazo complicado		
11	Embolia pulmonar		X				

PREGUNTAS PARA TODOS LOS ENTREVISTADOS QUE NO TIENEN LOS CRITERIOS DE EXCLUSIÓN Y QUE POR LO TANTO DEBEN HACER LA ESPIROMETRÍA

		SI	NO
1.	¿Tuvo una infección respiratoria (resfriado) en las últimas 3 semanas?		X
2.	¿Tuvo una infección en el oído en las últimas 3 semanas?		X
3.	¿Uso aerosoles (sprays inhalados) o nebulizaciones con broncodilatadores, en las últimas 3 horas?		X
4.	¿Ha usado algún medicamento broncodilatador en las últimas 8 horas?		X
5.	¿Fumó (cualquier tipo de cigarro), en las últimas dos horas. SI? () ¿Cuántos?		X
6.	¿Realizó algún ejercicio físico fuerte (como gimnasia, caminata o trotar) en la última hora?		X
7.	¿Comió en la última hora?		X


 Dr. Lenin Romani Chang
 C.M.P: 44326 R.N.M: M01015
 R.N.A: A04772 C.A.O.H.C: 471890
 MSc. Medicina Ocupacional y Medio Ambiente
 Auditor Médico

Firma del Médico



Huella Digital y Firma del Paciente

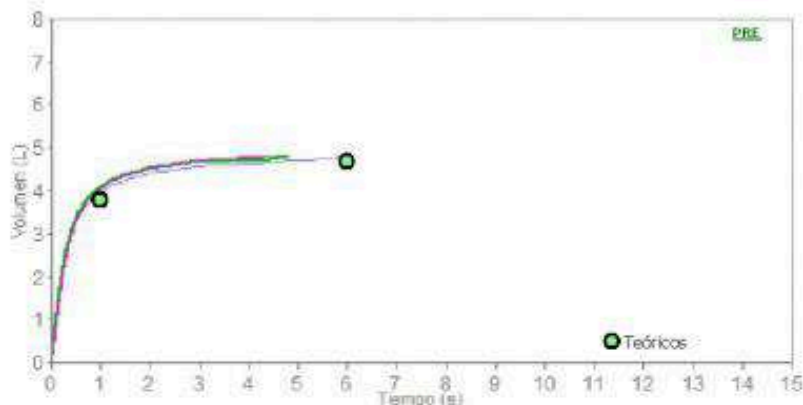
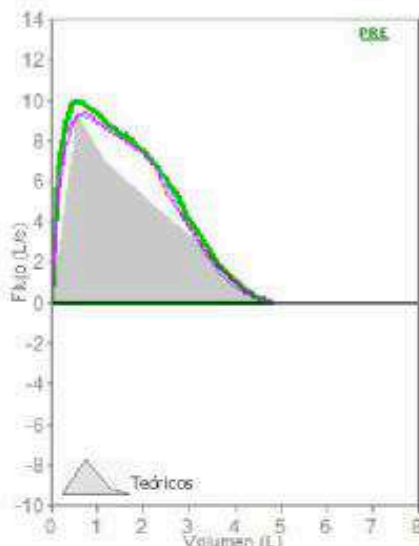


Resultados de la prueba de Función Pulmonar



Fecha de visita 25/04/2024

ID OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.
 Edad 36
 Apellido LEANDRO MANDUJAO
 Género Masculino
 Nom. RUBEN MARTIN
 Altura, cm 167
 Fecha de nacimiento 18/01/1988
 Peso, kg 78
 Grupo étnico Otros
 BMI 27.97
 Fuma No fumador
 Paquete-año
 Grupo pacientes



Grado de control de calidad: A
 FVC reproducible, FEV1 reproducible, PEF reproducible

Interpretación

Espirometría normal

Fecha prueba PRE 25/04/2024 08:47:06

Parámetros	LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC	L	3.86	4.68	4.89*	104	0.42	4.84	4.89	4.82	*	
FEV1	L	3.10	3.79	4.12*	109	0.96	4.05	4.00	4.12	*	
FEV1/FVC	%	71.0	80.6	84.3*	105	0.62	83.7	81.8	85.5	*	
PEF	L/s	7.26	9.31	10.03*	108	0.58	9.44	9.29	10.03	*	
ELA	años		36	36	100		36	36	36		
FEF2575	L/s	2.38	3.79	4.98	131	1.41	4.51	4.35	4.98		
FET	s		6.00	4.78	80		4.43	6.06	4.78		
FIVC	L	3.86	4.68								
FEV1/VC	%	71.0	80.6								

*Mejores valores de todas las curvas -BTPS 1.073 29 °C (84.2 °F) - Teóricos NHANES III

Informe médico

Test de espirometría dentro de los límites normales.

Firma


 Dr. Lenin Romani Chang
 Espirometría Ocupacional
 C.M.P.: 44326
 Certificado con Metodología NIOSH/National
 Institute of Occupational Safety and Health y
 ALAT (Asociación Latinoamericana del Tóxico)


 Lic. Gimna Calderón Evangelista
 Espirometría Ocupacional
 C.E.P.: 72975
 Certificado con Metodología NIOSH/National
 Institute of Occupational Safety and Health y
 ALAT (Asociación Latinoamericana del Tóxico)

Instrumento usado
 Spirobank II new S/N Y14918
 Calibración 25/04/2024 07:10:54

EVALUACION OFTALMOLÓGICA

NOMBRE LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
EDAD 36 años **FECHA:** 25-04-2024
EMPRESA OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.
CARGO CONDUCTOR DE CAMIONETA

ANTECEDENTES :

USA LENTES CORRECTORES

BIOMICROSCOPIA

PARPADOS NORMAL
 CONJUNTIVA NORMAL
 CORNEA NORMAL
 IRIS NORMAL
 CRISTALINO NORMAL
REFLEJOS PUPILARES DIFERIDO

CAMPO VISUAL

OJO DERECHO NORMAL OJO IZQUIERDO NORMAL

FONDO DE OJO

OJO DERECHO DIFERIDO OJO IZQUIERDO DIFERIDO

TONOMETRÍA OCULAR:

OJO DERECHO DIFERIDO OJO IZQUIERDO DIFERIDO

AGUDEZA VISUAL

	Sin corregir		Corregida	
	O.D.	O.I.	O.D.	O.I.
VISIÓN DE LEJOS	20/60	20/30	20/30	20/25
VISIÓN DE CERCA	20/60	20/25	20/20	20/20

REFRACCION

LEJOS	ESFERA	CILINDRO	EJE	AV
OD	+1.00	-1.50	5	20/20
OI	+0.50	-0.75	165	20/20
CERCA: ADD				

VISIÓN DE COLORES TEST ISHIHARA

NORMAL

ESTEREOPSIS NORMAL

DIAGNÓSTICOS

(H52.2) ASTIGMATISMO BILATERAL PARCIALMENTE CORREGIDO

RECOMENDACIONES

Renovar correctores oftálmicos. En caso de riesgo ocular en el desempeño de su labor, usar lentes protectores. Control oftalmológico anual.


 Opt. Sophia Reynosa Motta
 N° 215552
 Encargada del Área de Oftalmología

Firma y Sello del Optometra Evaluador


 Dr. Lenin Romani Chang
 C.M.P. 44326 R.N.M. M01015
 R.N.A. A04772 C.A.O.H.C. 471890
 MSc. Medicina Ocupacional y Medio Ambiente
 Auditor Médico

Firma y Sello del Médico
 Ocupacional

FICHA DE EVALUACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA

Apellidos y Nombres:	LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN	DNI:	PER 44873745
Edad:	36	Fecha:	25-04-2024
Sexo:	MASCULINO	Puesto:	CONDUCTOR DE CAMIONETA
Empresa:	OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.		

1. ANAMNESIS

• Síntomas que manifiesta:	NO REFIERE
• Tiempo de inicio:	NO
• Antecedentes de Lesiones Osteomioarticulares:	NO
• Antecedentes de Trabajos Forzados:	Si () No (X)

2. DETALLE DEL PUESTO

Área de trabajo	Puesto	Manipulación de carga (kg)				Postura habitual		Movimientos Repetitivos				Periodo de tiempo
		NO	<25	25 - 50	>50	Sentado	Pie	Cabeza	Tronco	MMSS	MMI	
LAP	CONDUCTOR DE CAMIONETA	X				X	X	X	X	X	X	8 HORAS

Manipulación Manual de Carga

• Capacitación:	Si (X) No ()	• Técnica Adecuada:	Si () No (X)	• Uso de faja lumbar:	Si () No (X)
------------------------	-----------------	----------------------------	-----------------	------------------------------	-----------------

3. CUESTIONARIO DE SÍNTOMAS

Ha tenido problemas (dolor o crepitaciones) en los últimos 12 meses a nivel de:				Durante los últimos 12 meses ha estado incapacitado para su trabajo (en casa o fuera) por causa de los problemas a nivel de:				Ha tenido dolor o molestias en los últimos siete días a nivel de:			
Hombro	Der	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
	Izq	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
Codo	Der	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
	Izq	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
Muñeca	Der	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
	Izq	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
Mano dedos	Der	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
	Izq	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
Cadera	Der	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
	Izq	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
Rodilla	Der	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
	Izq	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
Tobillo	Der	Si	X No		Si	X No		Si	X No		
	Izq	Si	X No		Si	X No		Si	X No		

4. PRUEBAS FUNCIONALES

Cabeza y cuello	Movimiento		Rango	R.A.	F.M.	Dolor	
	Flexión		0° - 45°	100%	5	0	
	Extensión		0° - 45°	100%	5	0	
	Rotación	Derecho	0° - 55°	100%	5	0	
		Izquierdo	0° - 55°	100%	5	0	
	Inclinación	Derecho	0° - 45°	100%	5	0	
Izquierdo		0° - 45°	100%	5	0		
Tronco	Movimiento		Rango	R.A.	F.M.	Dolor	
	Flexión		0° - 80°	100%	5	0	
	Extensión		25° - 0°	100%	5	0	
	Rotación Sedente	Derecho	0° - 55°	100%	5	0	
		Izquierdo	0° - 55°	100%	5	0	
	Rotación Bípedo	Derecho	0° - 55°	100%	5	0	
		Izquierdo	0° - 55°	100%	5	0	
	Inclinación	Derecho	0° - 45°	100%	5	0	
		Izquierdo	0° - 45°	100%	5	0	
	MIEMBRO SUPERIOR						
Izquierda			HOMBRO		Derecha		
Dolor	F.M.	R.A.		R.A.	F.M.	Dolor	
0	5	100%	Flexión	0° - 180°	100%	5	0
0	5	100%	Extensión	0° - 45°	100%	5	0
0	5	100%	Abducción	0° - 180°	100%	5	0
0	5	100%	Aducción	0° - 130°	100%	5	0
0	5	100%	Rot. Ext.	0° - 60°	100%	5	0
0	5	100%	Rot. Int.	0° - 80°	100%	5	0
Dolor	F.M.	R.A.	CODO Y ANTEBRAZO		R.A.	F.M.	Dolor
0	5	100%	Flexión	0° - 145°	100%	5	0
0	5	100%	Extensión	145° - 0°	100%	5	0
0	5	100%	Supinación	0° - 70°	100%	5	0
0	5	100%	Pronación	0° - 90°	100%	5	0

Dolor	F.M.	R.A.	MUÑECA		R.A.	F.M.	Dolor
0	5	100%	Flexión	0° - 90°	100%	5	0
0	5	100%	Extensión	0° - 70°	100%	5	0
0	5	100%	Desv. Cub.	0° - 40°	100%	5	0
0	5	100%	Desv. Rad.	0° - 20°	100%	5	0
MIEMBRO INFERIOR							
Izquierda			CADERA		R.A.	F.M.	Dolor
0	5	100%	Flexión	0° - 120°	100%	5	0
0	5	100%	Extensión	0° - 20°	100%	5	0
0	5	100%	Abducción	0° - 45°	100%	5	0
0	5	100%	Aducción	0° - 20°	100%	5	0
0	5	100%	Rot. Ext.	0° - 45°	100%	5	0
0	5	100%	Rot. Int.	0° - 45°	100%	5	0
			RODILLA		R.A.	F.M.	Dolor
0	5	100%	Flexión	0° - 135°	100%	5	0
0	5	100%	Extensión	135° - 0°	100%	5	0
			TOBILLO		R.A.	F.M.	Dolor
0	5	100%	Flexión	0° - 20°	100%	5	0
0	5	100%	Extensión	0° - 45°	100%	5	0
0	5	100%	Inversión	0° - 35°	100%	5	0
0	5	100%	Eversión	0° - 25°	100%	5	0

Test específicos MMSS	--	(+/-)	Test específicos MMII	--	(+/-)
Test de Phalen	Der	-	Test de Fair	Der	-
	Izq	-		Izq	-
Test de tincl	Der	-	Test de Thompson	Der	-
	Izq	-		Izq	-
Signo de Frinkelstein	Der	-	* Clasificar según escala de dolor ** Aplicar para trabajadores e operaciones , no para personal administrativo		
	Izq	-			
Signo de Neer**	Der	-			
	Izq	-			
Test del Brazo caído**	Der	-			
	Izq	-			
Test de Apley	Der	-			
	Izq	-			

5. EVALUACIÓN POSTURAL COLUMNA VERTEBRAL

Alineamiento:	Alineado ()	Desalineado (X)	
a. Alteración	Si	No	Descripción
Cifosis	X		ANTEPULSIÓN DE CABEZA Y HOMBROS
Rectificación		X	
Hiperlordosis		X	
Escoliosis	X		DORSAL DERECHA FUNCIONAL
b. Alineamiento de Tronco			
Hombros		X	IZQUIERDO ELEVADO
Escapulas	X		
Angulo de Taille	X		
EIAS	X		
c. Alineamiento de Miembros Inferiores			
Caderas		X	PELVIS EN ANTEVERSION
Rodillas	X		
Tobillos	X		
Pies	X		
d. Evaluación a la Palpación			
Contracturas		X	
Acortamientos		X	
Hiperlaxitud		X	
Tono Muscular		X	

EXPLORACIÓN				
Test Específicos	--	+/-	--	+/-
Lassegue	Der.	-	Izq.	-
Schober	Der.	-	Izq.	-

EXPLORACIÓN			
Apófisis espinosas dolorosas	Cervical	Dorsal	Lumbar
	-	-	-
Patrón de marcha	NORMAL		

TABLA 1

Grado 0	Ausencia de signos y síntomas.
Grado 1	Dolor en reposo y/o existencia de sintomatología sugestiva.
Grado 2	Grado 1 más contractura y/o dolor a la movilización
Grado 3	Grado 2 más dolor a la palpación y/o percusión
Grado 4	Grado 3 más limitación funcional evidente clínicamente

*Escala descriptiva simple (Keele 1948).

6. **DIAGNÓSTICO MUSCULOESQUELÉTICO**

1. (M41.8) ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA FUNCIONAL
2. () ACTITUD CIFÓTICA
3. _____
4. _____

7. **RECOMENDACIONES**

ASISTIR A MEDICINA FÍSICA PARA EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y PROCEDER A TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO.
SEGUIR PAUTAS DE ERGONOMÍA E HIGIENE POSTURAL.
INTERCONSULTA A ENDOCRINOLOGÍA / NUTRICIÓN.

8. **COMENTARIOS / OBSERVACIONES (AMPLIACIÓN DE HALLAZGOS)**

PACIENTE PRESENTA UNA DESVIACIÓN LATERAL DERECHA DE COLUMNA DORSAL DE TIPO FUNCIONAL, ACOMPAÑADO DE UNA ANTEPULSIÓN DE CABEZA Y HOMBROS DE TIPO REDUCTIBLE; AMBAS SIN LIMITACIÓN EN SUS ACTIVIDADES OCUPACIONALES. ASIMISMO, SE OBSERVA SOBREPESO EN EL PACIENTE.



Lic. Sharon G. Casaverde Castillo
T.M. Terapia Física
C.T.M.P. 8688

Firma del Evaluador



Huella Digital y Firma del Paciente



INFORME PSICOLÓGICO OCUPACIONAL

2 N° Ficha:	:		Fecha de evaluación:	25-04-2024	
I.-DATOS GENERALES					
Apellidos y Nombres:	:	LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN			
Edad:	:	36 años			
Fecha de Nacimiento:	:	18-01-1988			
Lugar de Nacimiento:	:	Lima Comas			
Estado Civil:	:	SOLTERO			
Grado de Instrucción:	:	TECNICO COMPLETO			
Lugar de Residencia:	:	-- LOS JAZMINES DE NARANAJAL CALLE LAS VALLAS MZ M1 LT 19			
Evaluación:	:	Pre-Ocupacional () Ocupacional (X) Post-Ocupacional () Reincorporación ()			
II.-MOTIVO DE EVALUACIÓN					
Evaluación Psicológica Ocupacional Periódica					
III.-DATOS OCUPACIONALES					
3.1. EMPRESA ACTUAL (postula, trabaja o trabajó)					
Nombre de la Empresa:	OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.				
Actividad de la Empresa:					
Área de trabajo:	Superficie	X	Subsuelo	Tiempo total laborando	
Puesto:	CONDUCTOR DE CAMIONETA				
Principales Riesgos	Accidentes automovilísticos				
Medidas de Seguridad	Uso de epp y manejo a la defensiva.				
ANTERIORES EMPRESA (experiencia laboral)					
Fecha Inicio	Nombre de la empresa	Act. de la empresa	Puesto	Tipo de Trabajo SUP SUB	Causa de retiro
IV. HISTORIA FAMILIAR					
Refiere mantener una adecuada dinámica familiar.					



INFORME PSICOLÓGICO OCUPACIONAL

V. ACCIDENTES Y ENFERMEDADES (durante el tiempo de trabajo)																																																																													
No refiere tener accidentes, ni enfermedades.																																																																													
VI. Hábitos (pasatiempos, consumo de alcohol, tabaco o drogas)																																																																													
No refiere algún tipo de consumo.																																																																													
VII. OTRAS OBSERVACIONES																																																																													
Ninguno.																																																																													
VIII. EXAMEN MENTAL																																																																													
8.1.-OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:																																																																													
Presentación:	Adecuado	☒	Inadecuado	☐																																																																									
Postura:	Erguida	☒	Encorvada	☐																																																																									
Discurso:	Ritmo	Lento () Rápido () Fluido ☒																																																																											
	Tono	Bajo () Moderado ☒ Alto ()																																																																											
	Articulación	Con dificultad () Sin dificultad ☒																																																																											
Orientación:	Tiempo	Orientado	☒	Desorientado	☐																																																																								
	Espacio	Orientado	☒	Desorientado	☐																																																																								
	Persona	Orientado	☒	Desorientado	☐																																																																								
8.2.- PROCESOS COGNITIVOS:																																																																													
Lúcido, atento:	Se orienta en las tres esferas referenciales																																																																												
Pensamiento:	Concreto () Funcional ☒ Abstracto ()																																																																												
Percepción:	Visión y audición conservada																																																																												
Memoria:	Corto Plazo () Mediano Plazo ☒ Largo Plazo ()																																																																												
Inteligencia:	Muy Alto () Alto () Promedio Alto () Promedio () Promedio Bajo () Bajo () Muy Bajo ()																																																																												
Apetito:	Conservado																																																																												
Sueño:	Horas de sueño adecuadas																																																																												
Personalidad:	Tendencia a la extroversión ☒ Tendencia a la introversión ()																																																																												
Afectividad:	Tendencia a la estabilidad ☒ Tendencia a la inestabilidad ()																																																																												
Conducta Sexual:	Se orienta a su rol de genero																																																																												
PRUEBAS PSICOLOGICAS <table border="0"> <tr> <td>()</td><td>WAIS - Sub escala de laberintos</td> <td>()</td><td>Test Benton</td> <td>()</td><td>Test Bender</td> <td>()</td><td>Inventario de ansiedad Zung</td> </tr> <tr> <td>()</td><td>Inventario de depresión Zung</td> <td>()</td><td>Escala general de satisfacción laboral</td> <td>☒</td><td>Cuestionario de estrés OIT</td> <td>☒</td><td>Escala de síntomas subjetivos de Yoshitake</td> </tr> <tr> <td>☒</td><td>Test de Epworth</td> <td>☒</td><td>Figura humana de Karen Machover</td> <td>()</td><td>Persona bajo la lluvia</td> <td>☒</td><td>Escala de ansiedad y evitación (acrofobia)</td> </tr> <tr> <td>☒</td><td>Cuestionario de claustrofobia</td> <td>()</td><td>Beta III</td> <td>()</td><td>Audit</td> <td>()</td><td>Barsit</td> </tr> <tr> <td>()</td><td>Wonderlic</td> <td>()</td><td>Estilos de aprendizajes de Kolb</td> <td>()</td><td>Test de matrices progresivas de Raven</td> <td>()</td><td>DISC</td> </tr> <tr> <td>()</td><td>ISTAS 21</td> <td>()</td><td>Eysenck</td> <td>()</td><td>Salamanca</td> <td>()</td><td>Test de dominos</td> </tr> <tr> <td>()</td><td>16 PF</td> <td>()</td><td>Toni2</td> <td>()</td><td>Test de Luscher</td> <td>()</td><td>Cuestionario de percepción de riesgo</td> </tr> <tr> <td>()</td><td>BAT7 - Sub escala A</td> <td>()</td><td>HTP (Casa, árbol y persona)</td> <td>()</td><td>LSB-50 (Lista de síntomas breve)</td> <td>()</td><td>BC4 (Cuestionario de actitud frente al tránsito)</td> </tr> <tr> <td>()</td><td>Escala de impulsividad de Barratt</td> <td>()</td><td>Cuestionario de minitest psiquiátrico</td> <td>()</td><td>BAT7- Sub escala E</td> <td></td><td></td> </tr> </table>						()	WAIS - Sub escala de laberintos	()	Test Benton	()	Test Bender	()	Inventario de ansiedad Zung	()	Inventario de depresión Zung	()	Escala general de satisfacción laboral	☒	Cuestionario de estrés OIT	☒	Escala de síntomas subjetivos de Yoshitake	☒	Test de Epworth	☒	Figura humana de Karen Machover	()	Persona bajo la lluvia	☒	Escala de ansiedad y evitación (acrofobia)	☒	Cuestionario de claustrofobia	()	Beta III	()	Audit	()	Barsit	()	Wonderlic	()	Estilos de aprendizajes de Kolb	()	Test de matrices progresivas de Raven	()	DISC	()	ISTAS 21	()	Eysenck	()	Salamanca	()	Test de dominos	()	16 PF	()	Toni2	()	Test de Luscher	()	Cuestionario de percepción de riesgo	()	BAT7 - Sub escala A	()	HTP (Casa, árbol y persona)	()	LSB-50 (Lista de síntomas breve)	()	BC4 (Cuestionario de actitud frente al tránsito)	()	Escala de impulsividad de Barratt	()	Cuestionario de minitest psiquiátrico	()	BAT7- Sub escala E		
()	WAIS - Sub escala de laberintos	()	Test Benton	()	Test Bender	()	Inventario de ansiedad Zung																																																																						
()	Inventario de depresión Zung	()	Escala general de satisfacción laboral	☒	Cuestionario de estrés OIT	☒	Escala de síntomas subjetivos de Yoshitake																																																																						
☒	Test de Epworth	☒	Figura humana de Karen Machover	()	Persona bajo la lluvia	☒	Escala de ansiedad y evitación (acrofobia)																																																																						
☒	Cuestionario de claustrofobia	()	Beta III	()	Audit	()	Barsit																																																																						
()	Wonderlic	()	Estilos de aprendizajes de Kolb	()	Test de matrices progresivas de Raven	()	DISC																																																																						
()	ISTAS 21	()	Eysenck	()	Salamanca	()	Test de dominos																																																																						
()	16 PF	()	Toni2	()	Test de Luscher	()	Cuestionario de percepción de riesgo																																																																						
()	BAT7 - Sub escala A	()	HTP (Casa, árbol y persona)	()	LSB-50 (Lista de síntomas breve)	()	BC4 (Cuestionario de actitud frente al tránsito)																																																																						
()	Escala de impulsividad de Barratt	()	Cuestionario de minitest psiquiátrico	()	BAT7- Sub escala E																																																																								

IX. DIAGNOSTICO FINAL

Área Cognitiva

No Aplica

Área Emocional

El evaluado tiende a la estabilidad emocional y a la extroversión. Establece y mantiene buenas relaciones interpersonales con sus compañeros, tiende a valorar positivamente su desempeño laboral, sintiendo que está alcanzando metas y objetivos como el mismo se ha planteado.

En el ámbito laboral, se encuentra comprometido con sus funciones. Su desenvolvimiento en el trabajo es eficaz. Puede hacer frente a las demandas que su puesto le genera. Por otro lado, no presenta indicadores de fatiga, estrés ni somnolencia. Sus niveles de acrofobia y claustrofobia están dentro de lo esperado.

Test de Fatiga y Somnolencia

	SITUACIÓN	POSIBILIDAD DE CABECEAR O QUEDARSE DORMIDO			
		NUNCA	POCA	MODERADA	ALTA
1	Sentado leyendo.		X		
2	Viendo televisión.	X			
3	Sentado (en el teatro, en una reunión, en el cine, en una conferencia, escuchando la misa o el culto).	X			
4	Como pasajero en un automóvil, ómnibus, micro o combi durante una hora o menos de recorrido.	X			
5	Recostado en la tarde si las circunstancias lo permiten.	X			
6	Sentado conversando con alguien.	X			
7	Sentado luego de almuerzo y sin haber bebido alcohol.	X			
8	Conduciendo el automóvil cuando se detiene algunos minutos por razones de tráfico.	X			
9	Parado o apoyándose en una pared o mueble.	X			

TOTAL:

1

¿Usted maneja vehículos motorizados (auto, camioneta, ómnibus, combi, etc? Si (X) No ()

Indicadores de Ansiedad – Depresión:

No Aplica

Niveles de estrés laboral:

Sin estrés, indica que posee mecanismos de defensa para sobrellevar situaciones de tensión, manteniendo la constancia e interés por sus actividades. Refleja tranquilidad y conformidad, siendo su desenvolvimiento natural.

Niveles de Somnolencia y Fatiga:

No evidencia alteración del sueño, reflejándose en un nivel de sueño esperado.

Indicadores de fobia a espacios confinados y altura:

BAJO: Presenta niveles bajos o nulos de ansiedad, temor, miedo frente a situaciones que le generen amenazas de asfixia y restricción de movimientos.

No presenta ninguna sensación de incomodidad, miedo, tensión o angustia ante situaciones de altura

No evita situaciones en las que este expuesto a altura

X.- EVALUACIÓN PSICOLÓGICA PARA EL PUESTO:

APTO PARA DESEMPEÑARSE EN PUESTOS DE ALTURA Y/O ESPACIOS CONFINADOS

XI.- RECOMENDACIONES

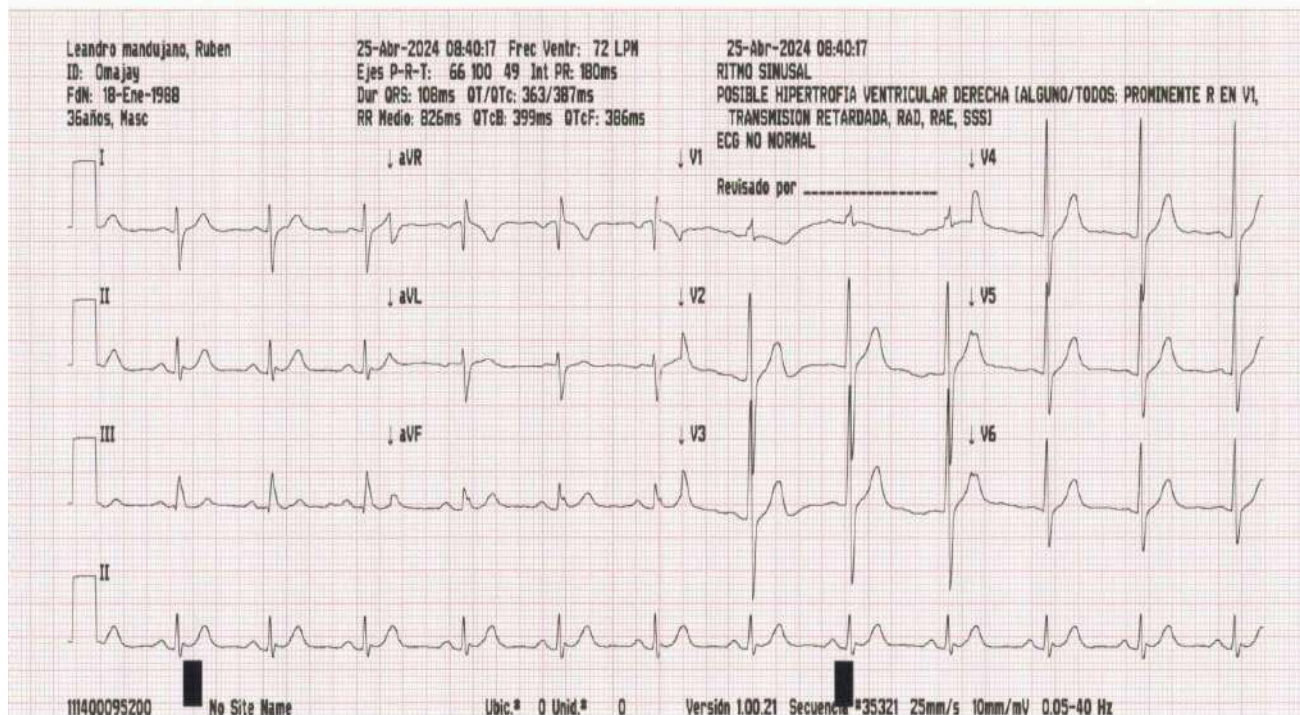
Control anual


Lic. Ana Rosa Rivera Saavedra
Psicóloga
C.P.S.P. 30244

Firma y Sello del Lic. Psicología

ELECTROCARDIOGRAMA

Nombre: LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN
Edad: 36 Empresa: OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C. 25-04-2024



RITMO: SINUSAL FRECUENCIA: 72 LPM lat/min
PR: 0.18 mseg QRS: 0.08 QT: 0.36 mseg
Eje QRS: 100 ° QTC: 0.40 mseg

Onda P: CONSERVADO.
Complejos QRS: CONSERVADO.
Onda T: CONSERVADO.
Segmento ST: CONSERVADO.
CONCLUSIONES: RITMO SINUSAL, EN LÍMITES NORMALES.

RECOMENDACIONES: DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS, RICA EN FRUTAS Y VEGETALES
REALIZAR EJERCICIOS O CAMINATAS DIARIAS DURANTE 30 MINUTOS

FECHA: 25/04/2024


Dr. Alberto Chion Vergara
Cardiólogo
C.M.P.: 19892 - R.N.E.: 12522

Firma y Sello del Médico Evaluador





Huella Digital y Firma del Paciente
(Con la cual declara que la información declarada es veraz)



EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA

NOMBRE:	LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN		
DNI:	PER 44873745	FECHA:	25-04-2024
EMPRESA:	OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.	CARGO:	CONDUCTOR DE CAMIONETA



RESULTADO DE LA EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA	APROBADO
---	----------



MEDICAL ASSISTANT

Exámen N° 00001675

Calle A Mz D Lote 25 Urb. Panam. Norte Industrial Independencia LIMA
Teléfonos: 014858556

Nombre: Leandro Mandujano Ruben Martin
DNI: 44873745
Sexo: Masculino
Edad: 36 años. (18-01-1988)
Grupo sanguíneo: S/D
Estado civil: Soltero
Estudios: Terciarios
Domicilio: Calle Las Dalias, Los Jazmines Naranjal



Usa lente óptico: Si
Usa lente de contacto: No
Usa audifono: No

Rafael

Examen tomado el día 25-04-2024
Tipo de examen: N/A (General - Sin datos)
RESULTADO: APROBADO

Test de velocidad de anticipación

Prueba #1: -0,29 Seg. (Excelente)	Prueba #2: -0,16 Seg. (Excelente)
Prueba #3: -0,04 Seg. (Excelente)	Prueba #4: -0,08 Seg. (Excelente)
Prueba #5: 0,06 Seg. (Excelente)	Prueba #6: -0,08 Seg. (Excelente)

Resultado: APROBADO

Responsable de este examen: Administrador

Test de coordinación bimanual

Errores mano izquierda: 14 errores (Preciso)	Tiempo afuera mano izquierda: 4,31 segundos (Rápido)
Errores mano derecha: 12 errores (Preciso)	Tiempo afuera mano derecha: 4,19 segundos (Rápido)
Total de errores: 26 errores (Preciso)	Tiempo total afuera: 8,50 segundos (Rápido)

Resultado: APROBADO

Responsable de este examen: Administrador

Test de reacciones múltiples

Aciertos: 31 (Preciso)	Tiempo medio de reacción: 1,16 segundos promedio (Rápido)
Errores: 5 (Preciso)	Tiempo medio de reacción en aciertos: 1,05 segundos promedio (Muy rápido)

Resultado: APROBADO

Responsable de este examen: Administrador

Test de reactimetría simple

Prueba #1: 0,40 Segundos (Medio lento)	Prueba #2: 0,37 Segundos (Medio lento)
Prueba #3: 0,30 Segundos (Muy rápido)	Prueba #4: 0,36 Segundos (Rápido)
Prueba #5: 0,41 Segundos (Medio lento)	Prueba #6: 0,30 Segundos (Muy rápido)
Prueba #7: 0,33 Segundos (Muy rápido)	Prueba #8: 0,33 Segundos (Rápido)
Prueba #9: 0,38 Segundos (Medio lento)	Prueba #10: 0,28 Segundos (Muy rápido)

Resultado: APROBADO Promedio: 0,35 Segundos

Responsable de este examen: Administrador

Test resistencia a la monotonía

Aciertos: 60 (Muy Preciso)
Errores: 0 (Muy Preciso)
Tiempo medio de reacción: 0,17 segundos promedio (-)
Tiempo medio de reacción en aciertos: 0,37 segundos promedio (Muy rápido)

Resultado: APROBADO

Responsable de este examen: Administrador


Lic. Ana Rosa Rivera Saavedra
Psicóloga
C.P.S.P. 30244

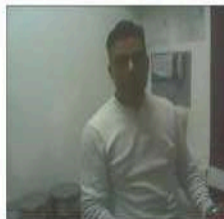


MEDICAL ASSISTANT

Exámen N° 00001675

Calle A Mz D Lote 25 Urb. Panam. Norte Industrial Independencia LIMA
Teléfonos: 014858556

Nombre: Leandro Mandujano Ruben Martin
DNI: 44873745
Sexo: Masculino
Edad: 36 años. (18-01-1988)
Grupo sanguíneo: S/D
Estado civil: Soltero
Estudios: Terciarios
Domicilio: Calle Las Dalias, Los Jazmines Naranjal



Usa lente óptico: Si
Usa lente de contacto: No
Usa audifono: No

Examen tomado el día 25-04-2024
Tipo de examen: N/A (General - Sin datos)

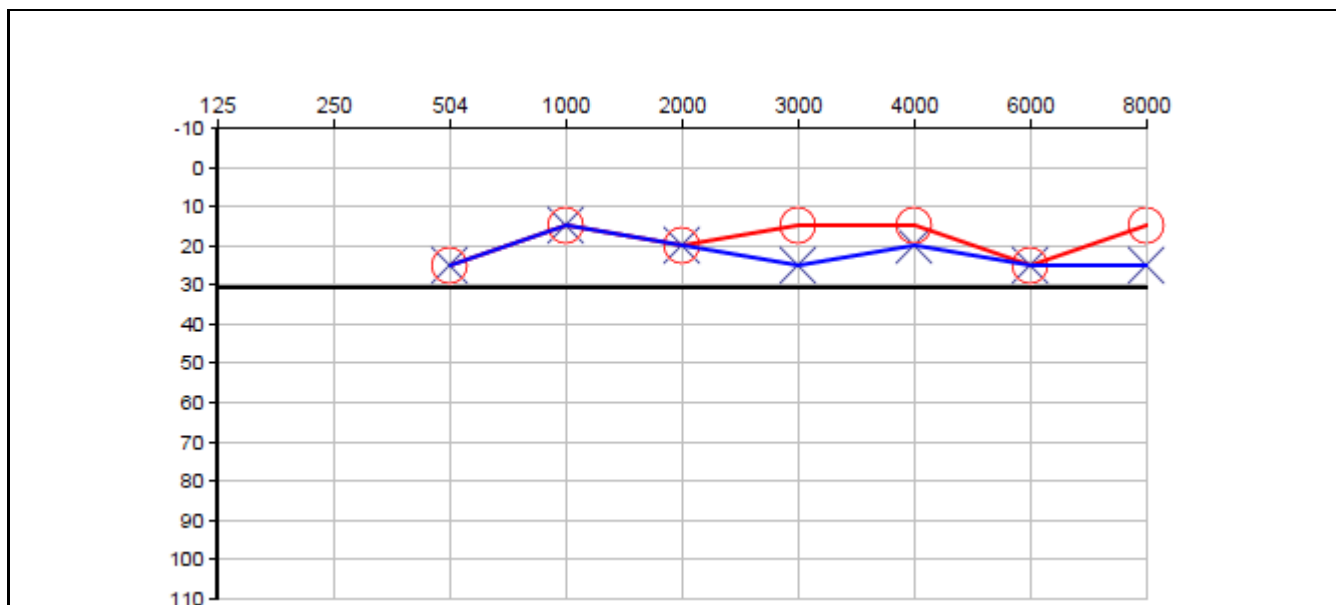
Test de visión y audición			
Agudeza visual	Vision binocular	Hasta linea #7 (20/20)	Aprobado
	Ojo izquierdo	Hasta linea #6 (20/25)	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta linea #5 (20/30)	Aprobado
Agudeza visual Cercana	Vision binocular	Hasta linea #7 (20/20)	Aprobado
	Ojo izquierdo	Hasta linea #7 (20/20)	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta linea #7 (20/20)	Aprobado
Apreciación de distancia		100% de aciertos	Aprobado
Discriminación de colores		100% de aciertos.	Aprobado
Foria visual	Foria Horizontal	Dentro de lo normal	Aprobado
	Foria Vertical	Dentro de lo normal	Aprobado
Vision nocturna		Reconoce figuras a 35 candelas	Aprobado
Vision encandilada		Reconoce figura a 45 candelas	Aprobado
Recup. de encandilamiento		02:41 segundos.	Aprobado
Test de perimetria	Ojo izquierdo	Hasta 85 grados	Aprobado
	Ojo derecho	Hasta 85 grados	Aprobado
	Perimetria Vertical	Hasta 70 grados	Aprobado

Dr. Lenin Romani Chang
Medicina Ocupacional
C.M.P.: 44326

FIRMA DEL EVALUADOR

AUDICION

	125	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OIDO DERECHO			25	15	20	15	15	25	15
OIDO IZQUIERDO			25	15	20	25	20	25	25




 Dr. Paulo César Villa Ormeño
 Médico Cirujano
 C.M.P. 099948

FIRMA DE AUDITOR


 Dr. Lenin Romani Chang
 C.M.P. 44326 R.N.M. M01015
 R.N.A. A04772 C.A.O.H.C. 471890
 MSc. Medicina Ocupacional y Medio Ambiente
 Auditor Médico

FIRMA DE MÉDICO



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO Y AUTORIZACIÓN PARA ENTREGA DE RESULTADOS Y VERACIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA

Lima, 25 / 04 / 2024

H.C. N° MA44873745

Yo, LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN

Identificado con DNI N° PER 44873745

Fecha de nacimiento 18 / 01 / 1988,

trabajador y/o postulante de la Empresa,

OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.,

dejo constancia que:

1. He sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias que la Empresa solicita de acuerdo al Protocolo Médico Ocupacional; y que todas mis dudas y preguntas al respecto han sido absueltas; por lo que DOY MI CONSENTIMIENTO para la realización de dichos exámenes.

2. AUTORIZO a OCCUPATIONAL HEALTH S.A.C. ENTREGAR MI HISTORIA CLINICA y MIS RESULTADOS a la Empresa de la cual soy vinculante, para fines de gestión en Salud y Medicina Ocupacional.

3. AUTORIZO que mi foto, firma y huella escaneadas en el Pad al momento de la admisión, sean insertadas en mi Informe Médico Ocupacional, en mis exámenes realizados y en la constancia de Lectura de Resultados (en caso, acceda a ese servicio). La Empresa se compromete a sólo utilizarlo para estos efectos.

4. DECLARO BAJO JURAMENTO que responderé con la verdad a todas las preguntas realizadas por el médico para el llenado de mi HISTORIA CLINICA.

Por tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento, suscribiendo la presente autorización.

5. Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme a la normatividad vigente. Por tanto, en forma consciente y voluntaria doy mi consentimiento, suscribiendo la presente autorización.

6. En caso de ser MUJER: DECLARO BAJO JURAMENTO no encontrarme en estado de gestación (embarazo) por lo que doy mi consentimiento para que se realice mi examen radiográfico.

FIRMA

DNI PER 44873745



Huella Digital
Indice Derecho

1 LEY GENERAL DE SALUD N° 26842, ARTS. 4°, 15° Y 25°.

2 R.M. N° 214-2018/MINSA QUE APRUEBA LA NORMA TÉCNICA N° 022-MINSA/DGSP-V.02. NORMA TECNICA DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL SECTOR DE SALUD.

3 LEY 29733 – LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

4 R.M. N° 312-2011/MINSA QUE APRUEBA LOS PROTOCOLOS DE EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES, NUMERAL 6.6.2 Y LEY N° 29783-LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (LSST) ART. 49° INC. D Y 79° INC. E, D.S. NRO. 005-2012/TR-REGLAMENTO DE LA LEY N° 29783 ART. 101°.

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL

 medical assistant				CÓDIGO:		PQ18051-000032			
CERTIFICA que el Sr.(a):									
APELLIDOS Y NOMBRES		LEANDRO MANDUJANO RUBEN MARTIN							
Doc. de Identidad	PER 44873745			Edad	36	Años	Género	M (X)	F ()
Puesto al que postula (Sólo pre ocupacional)		EMPRESA:		OMAJAY RENT A CAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - OMAJAY S.A.C.					
Ocupación actual o ultima ocupación		CONDUCTOR DE CAMIONETA							
Funciones vitales:		Sistólica:	120 mmHg	Diastólica:	60 mmHg	F.C:	67 lpm	F.R:	17 rpm
		Talla:	167 cm	Peso:	78 Kg	IMC:	27.97 kg/m ²	Saturación:	99 %
CONCLUSIONES: - EVALUACIÓN NUTRICIONAL POR ANTROPOMETRÍA: SOBREPESO - ANTECEDENTES PERSONALES: Ametropías: UC: 2023 - EXÁMENES DE LABORATORIO: Glucosa: 74 mg/dl + Colesterol total: 150 mg/dl + Triglicéridos: 78 mg/dl + Hemograma: NORMAL + Hemoglobina: 14.9 g/dl + Hematocrito: 45 % + Grupo sanguíneo: O POSITIVO + Factor Rh: POSITIVO + EXAMEN COMPLETO DE ORINA NORMAL - EVALUACIÓN RADIOLÓGICA: DENTRO DE LOS LÍMITES NORMALES. - EVALUACIÓN ESPIROMÉTRICA: DENTRO DE LIMITES NORMALES - EVALUACIÓN AUDIOMÉTRICA: NORMOACUSIA BILATERAL - EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICA: ASTIGMATISMO BILATERAL PARCIALMENTE CORREGIDO - EVALUACIÓN OSTEOMIOARTICULAR: ESCOLIOSIS DORSAL DERECHA FUNCIONAL + ACTITUD CIFÓTICA - EVALUACIÓN PSICOLÓGICA: APTO PARA DESEMPEÑARSE EN PUESTOS DE ALTURA Y/O ESPACIOS CONFINADOS - EVALUACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA: RITMO SINUSAL, EN LÍMITES NORMALES. - EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA: APROBADO									
RECOMENDACIONES: - Evaluación nutricional para manejo de Sobrepeso y asesoría sobre dieta hipocalórica, hipograsa, rica en fibra. Realice ejercicios aeróbicos cardiovasculares en forma progresiva (meta ideal 4-5 veces a la semana). - Uso obligatorio de EPP auditivos en zonas de riesgo (mediciones mayores a 85 dB), para evitar cualquier compromiso o alteración en el futuro. - En caso de riesgo ocular en el desempeño de su labor, usar lentes protectores. Control oftalmológico anual. - Asistir a Medicina Física para exámenes complementarios y proceder tratamiento fisioterapéutico. Seguir pautas ergonómicas e higiene postural y mantener control postural en actividades laborales.						Sello y Firma del médico que CERTIFICA  Dr. Paulo Cesar Villa Ormeño Médico Cirujano C.M.P. 099948			
Fecha: 25/04/2024									

