

INFORME MÉDICO

DATOS PERSONALES

Nombre : SALDAÑA CORAL EDUARD ARTURO

Edad : 37 AÑOS

Puesto : JEFE DE SSOMA

Empresa : OBRASCÓN HUARTE LAIN S.A

Tipo : ANEXO 16A

Fecha : 09 abril 2025

A continuación le informamos los resultados de su evaluación médica:

Antecedentes Personales Importantes

OSTEOSINTESIS DE RADIO Y CUBITO DERECHO (2021)

Antecedentes Patológicos Importantes

Antecedentes Familiares Importantes

PADRE: HTA

Examen clínico:

Peso : 85 Kg.

Talla : 1.71 m.

F.C : 53 min.

P.A : 114/66 mmHg.

Sat O2 : 98 %

IMC : 29.07 Kg/m2

F.R : 20 min.

Estado nutricional :

SOBREPESO

Medicina :

APTO

Examen oftalmológico :

N/A

Examen odontológico :

N/A

Evaluación psicológica :

N/A

Audiometría :

N/A

Radiografía Tórax :

N/A

Electrocardiograma :

DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

Espirometría :

N/A

EXAMENES DE LABORATORIO :

Grupo y Factor Sanguíneo : O - -

Hemograma : NORMAL

Hemoglobina : 14.8gr %

Hematocrito : 46

Colesterol : 166.00

Triglicéridos : 150.00

Examen de Orina: N/A

Glucosa : N/A mg/dl

70.00 - 110.00 mg/dl

- HOMBRES: (5500 - 13400) U/L

- MUJERES DE MAS DE 40 AÑOS: (5500 - 13400) U/L

- MUJERES DE 16-39 AÑOS no embarazadas o tomando

anticonceptivos orales : (4400 - 11700) U/L

- MUJERES DE 18-41 AÑOS embarazadas o tomando

anticonceptivos orales: (3800 - 9500) U/L

Colinesterasa Serica : -

HALLAZGOS:

En la presente evaluación médica se encontró lo siguiente:

1. SOBREPESO: DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIOS.

RECOMENDACIONES:

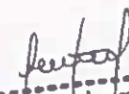
Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1. DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIOS.

NOTA: SE SUGIERE EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN PARA COVID 19 SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.

Si deseara alguna aclaración o información adicional con respecto al presente informe, no dude en llamarnos al teléfono 044-767608 de 8:00 - 1:00 p.m. y 3:00 - 6:00 p.m.

Atentamente,



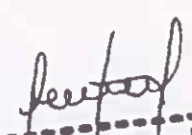
Dra. Schneider J. Soplopuro Merce
MEDICO OCUPACIONAL
C.M.P. 74582 RIZM 00094

EVALUADOR

148114-TP

Sede : Trujillo-Pierola

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

CERTIFICA que el Sr.(a)					
NOMBRES Y APELLIDOS:		EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL			
DNI :	44856606	EDAD :	37 AÑOS	GENERO :	MASCULINO GRUPO SANGUINEO : O-
EMPRESA :	OBRASCÓN HUARTE LAÍN S.A			CONTRATISTA :	SL & J REPRESENTACIONES Y SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.
PUESTO AL QUE POSTULA :		JEFE DE SSOMA			
OCUPACION ACTUAL O ULTIMA OCUPACION:		INGENIERO INDUSTRIAL			
N° HISTORIA CLINICA :		148114		TIPO DE EXAMEN :	ANEXO 16A
CONCLUSIONES :					
1. SOBREPESO.					
APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)		X		RESTRICCIONES : - NINGUNO.	
APTO CON RESTRICCION (para el puesto en el que trabaja)					
NO APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)					
CON OBSERVACIÓN					
EVALUADO					
RECOMENDACIONES : 1. DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIOS.				 Dra. Schneider J. Soplopucó Marce MÉDICO OCUPACIONAL C.M.P. 74582 RNM 00001	
Nombre : SOPLOPUCO MARCE SHNEIDER				SELLO Y FIRMA DE MEDICO QUE CERTIFICA :	
Fecha : 09/04/2025		Hasta : 09/04/2026			

EMPRESA ☒ OBRASCÓN HUARTE LAIN S.A.
CONTRATA ☒ SL & J REPRESENTACIONES Y SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.

Apellidos y Nombres : SALDAÑA CORAL EDUARD ARTURO

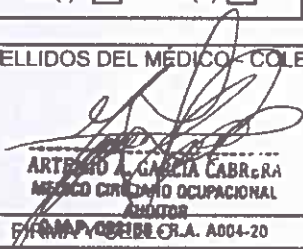
EXAMEN MEDICO

PRE OCUPACIONAL ☐
ANUAL ☐
RETIRO ☐
REUBICACIÓN ☐

FECHA DEL EXAMEN : 09/04/2025		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS : NO APLICA	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO SAN MARTIN 27/11/1987		DOMICILIO HABITUAL MZ R LT 3 URB COVICORTI-TRUJILLO- TRUJILLO-LA LIBERTAD	
SUPERFICIE ☒ CONCENTRADOR ☐ SUBSUELO ☐		ALTURA DE LA LABOR (MSNM) Debajo 2500 ☒ 3501 a 4000 ☐ 2501 a 3000 ☐ 4001 a 4500 ☐ 3001 a 3500 ☐ Mas de 4501 ☐	
EDAD 37 AÑOS	SEXO M ☒ F ☐	DNI / CE / NIE 44856606 TELEFONO	ESTADO CIVIL soltero ☒ conviviente ☐ viudo ☐ casado ☐ divorciado ☐
GRADO DE INSTRUCCIÓN Analfabeto ☐ Prim.Com. ☐ Prim.Inc. ☐		Sec.Com. ☐ Sec.Inc. ☐ Univers ☒ Tecnico ☐	
Ruido ☒ Polvo ☒ Vib Segmentario ☐ Vib Total ☐	Cancerígenos ☐ Mutagénicos ☐ Solventes ☐ Metales ☐	Temperatura ☒ Biológicos ☐ Posturas ☒ Turnos ☐	Carga ☒ Mov.Repet. ☐ PVD ☐ Otros ☒
Puesto al que Postula : JEFE DE SSOMA		Puesto Actual : Tiempo : Reubicación : SI ☐ NO ☒	
ANTECEDENTES OCUPACIONALES (ver adjunto historia ocupacional)			
ANTECEDENTES PERSONALES (enfermedades y accidentes en el trabajo o fuera de el mismo)		OSTEOSINTESIS DE RADIO Y CUBITO DERECHO (2021), DB,ALERGIAS, CONVULSIONES,ACCIDENTES	
ANTECEDENTES FAMILIARES PADRE: HTA		INMUNIZACIONES TETANO ☐ HEPATITIS - B ☐ FIEBRE AMARILLA ☐	
HABITOS TABACO ALCOHOL DROGAS nada ☐ ☐ ☒ poco ☒ ☒ ☐ habitual ☐ ☐ ☐ excesivo ☐ ☐ ☐		NÚMERO DE HIJOS VIVOS MUERTOS 01 00	
TALLA 1.71 mts.		PESO 85 Kg.	FUNCIÓN RESPIRATORIA (Espirometría) FVC N/A l. FEV1 N/A l. FEV1/FVC N/A %. FEF 25-75% N/A Vs. Conclusión: N/A
TEMPERATURA 35.8 °C		Cintura 95 cm. Cadera 98 cm. ICC 0.97	
CABEZA : NORMAL		CUELLO : CENTRAL, MOVIL	
PERÍMETRO CUELLO : 43 cm		NARÍZ : CENTRAL, PERMEABLE	
BOCA,AMIGDALAS,FARINGE,LARINGE : HUMECTADA, NO HIPERTROFICAS, NO CONGESTIVAS		DENTADURA Piezas en mal estado : 0 Piezas que faltan : 0	
OJOS	SIN CORREGIR O.D O.I N/A N/A	CORREGIDA O.D O.I N/A N/A	ENFERMEDADES OCULARES : N/A N/A
Visión de Cerca :	N/A N/A	N/A N/A	
Visión de Lejos :	N/A N/A	N/A N/A	
Visión de Colores :	N/A		REFLEJOS PUPILARES : N/A
OÍDOS Audición derecha 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Hz 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 dB(A) N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A		Audición izquierda 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 Hz 500 1000 2000 3000 4000 6000 8000 dB(A) N/A N/A N/A N/A N/A N/A N/A	
OTOSCOPIA O.D : NORMAL O.I : NORMAL		F.Respiratoria : 20 x min. F.Cardiaca : 53 x min. Sat.O2 : 98 %	
Cardiovascular : RCRR, NO SOPLOS		PRESIÓN ARTERIAL SISTEMÁTICA SISTÓLICA 114 mmHg DIASTÓLICA 66 mmHg	
PULMONES : Normal: ☒ Anormal ☐ Descripción: BPMV EN ACP. NO RALES			
Miembros Superiores : SIMÉTRICOS, NO DEFORMIDADES			
Miembros Inferiores : SIMÉTRICOS, NO DEFORMIDADES			

ANEXO 16
FICHA MEDICA OCUPACIONAL

SEDE : Trujillo-Pierola

REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS: CONSERVADOS										MARCHA : NORMAL	
COLUMNA VERTEBRAL: CENTRAL, MOVIL, CURVATURAS CONSERVADAS											
ABDOMEN: RHA(+), B/D, NO DOLOROSO A LA PALPACION						TACTO RECTAL NO SE HIZO ☒ ANORMAL ☐ NORMAL ☐ DESCRIBIR EN OBSERVACIÓN ☐					
ANILLOS INGUINALES CONSERVADOS				HERNIAS NO				VÁRICES NO			
ÓRGANOS GENITALES: DE CARACTER NORMAL						GANGLIOS LINFÁTICOS NO LINFADENOPATIAS					
LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, INTELIGENCIA, ORIENTACIÓN, AFECTIVIDAD NORMAL											
 N° RX 148114 FECHA 09/04/2025 CALIDAD 2 SÍMBOLOS N/A						VÉRTICES : NO SE TOMÓ RX DE TORAX					
						HILOS : NO SE TOMÓ RX DE					
						SENOS : NO SE TOMÓ RX DE					
						CONCLUSIONES RADIOGRÁFICAS : NO SE TOMÓ RX DE TORAX					
						MEDIAS TÍNICAS : NO SE TOMÓ RX DE SILUETA CARDIOVASCULAR : NO SE TOMÓ RX DE TORAX					
☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	REACCIONES SEROLOGICAS LUES
0/0	1/0	1/1	1/2	2/1	2/2	2/3	3/2	3/3	3/+	A,B,C	St
CERO	1/0	UNO		DOS			TRES		CUATRO		
Sin neumoconiosis	IMAGEN RADIOGRAFICA de EXPOSICIÓN A POLVO	CON NEUMOCONIOSIS									
GRUPO SANGUINEO O ☒ A ☐ B ☐ AB ☐ Rh(-) ☒ Rh(+) ☐						Hemoglobina/Hematocrito 14.8 gr. %					
ORINA APTO PARA TRABAJAR SI ☒ NO ☐ Revaluación en empresa ☐						NOMBRES Y APELLIDOS DEL MÉDICO - COLEGIATURA  ARTURO A. GARCIA CABRERA MÉDICO CIRUJANO OCUPACIONAL AUTOR F. 1004-20					
OBSERVACIONES : 1. SOBREPESO, DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIOS.											
 Firma del examinado											
 Huella Digital Índice Derecho. Declaro que toda la información es verdadera											

FICHA DE ANTECEDENTES PATOLOGICOS

NOMBRES Y APELLIDOS SALDAÑA CORAL EDUARD ARTURO **N° Ficha :** **148114**
EDAD 37 AÑOS **Sede :** Trujillo-Pierola
LUGAR DE NACIMIENTO SAN MARTIN **Fecha :** 09 abril 2025
SEXO: MASCULINO
OCUPACION A LA QUE POSTULA JEFE DE SSOMA **LUGAR DE PROCEDENCIA:** MZ R LT 3 URB COVICORTI

1. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES:

Marcar con una X las Enfermedades que han tenido o tienen:

Alergias	()	Gastritis Cronica	()	Pleuresia	()
Amigdalitis Crónica	()	Gonorea	()	Plumbismo	()
Arritmias Cardiacas	()	Gota	()	Poliomielitis	()
Asma	()	Hemorroides	()	Portador de Marcapaso	()
Bocio	()	Hepatitis	()	Prótesis Cardiacas Valvulares	()
Bronconeumonia	()	Hernias	()	Resfríos Frecuentes	()
Bronquitis a Repeticion	()	Hipertensión Arterial	()	Reumatismo a Repetición	()
Caries o Gingivitis	()	Inf. Urinarias repetidas	()	Sarampion	()
Colecistitis	()	Intoxicaciones	()	Sífilis	()
Dermatitis	()	Insuficiencia Cardiaca	()	Silicosis	()
Diabetes	()	Insuficiencia Coronaria Crónica	()	Sinusitis Crónica	()
Disenteria	()	Insuficiencia Renal Crónica	()	Tos Convulsiva	()
Enfermedades del corazon	()	Litiasis Urinaria	()	Transtorno Nerviosos	()
Enf. Oculares	()	Meningitis	()	Traumatismo Encefalocraneano	()
Epilepsia o convulsiones	()	Neuritis a Repeticion	()	Tuberculosis	()
Faringitis crónica	()	Otitis Media	()	Tumores Quistes	()
Fiebre Alta	()	Presion Alta o Baja	()	Úlcera Peptica	()
Fiebre Tifoidea	()	Paludismo o Malaria	()	Varicela	()
Fiebre Reumatica	()	Parasitosis Intestinal	()	Várices	()
Forunculosis	()	Parotiditis	()	Varicoceles	()
COVID 19	()	Fecha :	LEVE ()	MODERADO ()	SEVERO ()

Indicar las enfermedades que ha tenido o tiene, con mucha frecuencia:

Pérdida de Memoria	()	Estreñimiento	()	Orina con Dolor o Ardor	()
Preocupaciones o Angustia	()	Vómitos con Sangre	()	Orina Involuntaria	()
Dolores Articulares y/o Huesos	()	Sangrado por Orina	()	Dolor de Oído	()
Aumento o Disminución de Peso	()	Tos con Sangre	()	Secreciones por el Oído	()
Dolor de Cabeza	()	Coloracion Amarilla de la Piel	()	Palpitaciones	()
Diarrea	()	Indigestión Frecuente	()	Adormecimiento	()
Agitacion al Hacer Ejercicios	()	Insomnio	()	Pesadillas	()
Dolor Ocular	()	Lumbalgias o Dolor de Cintura	()	Dolores Musculares	()
Dolor opresivo Tórax	()	Mareos - Desmayos - Vértigo	()	Tos Cronica	()
Hinchazón de pies o manos	()	Heces Negras	()	Sangrado por Encías	()

Habitos Nosivos

Fumar SI () NO (X)

Licor SI (X) NO ()

Drogas SI () NO (X)

Numeros de Cigarrillos

Tipo mas Frecuente

Frecuencia

Tipo Probado o que Usa

Frecuencia

, CERVEZA.

1 VEZ X MES

Antecedentes Quirúrgicos

Fecha	Hospital (Nombre - Lugar) Operación	Operación	Días Hospitalización	Complicaciones
2021	CLINICA (NO REFIERE NOMBRE) - TRUJILLO	OSTEOSISTESIS DE RADIO Y CUBITO DERE	02	NINGUNA

Antecedentes de Reproducción**En caso de Damas :**

Inicio de menstruación :
Inicio de vida sexual :
Número de parejas sexual a la actualidad
Número de hijos vivos :
Número de hijos fallecidos :
Número de abortos :
Precisar Causas

En caso de Varones

Número de hijos vivos : 01
Número de hijos fallecidos : 00
Número de abortos en sus parejas : 00
Precisar Causas : NINGUNO

TODA LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO AL SERVICIO DE MEDICINA OCUPACIONAL, ES VERDADERA NO HABIENDO OMITIDO NINGÚN DATO VOLUNTARIAMENTE .

FECHA 2025/04/09



FIRMA DEL POSTULANTE



Dra. Maribel Valderrama Bacilio

MÉDICO CIRUJANO
MEDICO MEDICINA OCUPACIONAL
C.M.P. 106230

DECLARACIÓN JURADA DE ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y FAMILIARES

Señores: Corporación Peruana de Centros Médicos SAC – HORIZONTE MEDIC
Av. Nicolás de Piérola N°786 -
Presente. -

Estimados Señores:

Yo, Eduard Arturo Saldaña Coral
Con DNI / C.E. 44856606 Postulante al cargo de Jefe SS0074
De la empresa _____
Declaro bajo juramento: Existen antecedentes patológicos y familiares:

SI ☒

NO ☐

(De marcar SI, detallar que antecedentes existen, considerar los antecedentes de la madre, padre, abuelo y abuela)

Detalle:

• Propio operación de fractura de radio cubito
• Papá con hipertensión arterial

Se suscribe la presente declaración jurada en conformidad de lo antes expuesto.

Trujillo: 09/04/25


Firma del Postulante:

N° de DNI 44856606



Huella Digital

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE

Yo..... **EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL**, de **37** años de edad, identificado con DNI n° **44856606** ; habiendo recibido consejería e información acerca de los exámenes en sangre que se me va ha realizar según solicitud del protocolo médico de la empresa **OBRASCÓN HUARTE LAIN S.A**

; y en pleno uso de mis facultades mentales **AUTORIZO** se me tome la muestra de sangre para cumplir con los exámenes pertinentes.

09 de Abril de 2025

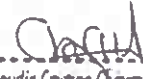


Huella



Firma del Paciente




.....
Claudia Cristina Chaves Alcántara
BIÓLOGA
C.B.P. 15230

Firma y sello del Consejero

148114-TP

Trujillo-Pierola

LABORATORIO CLÍNICO

Fecha : 09 abril 2025

Trabajador : SALDAÑA CORAL EDUARD ARTURO

N° Ficha : 148114

Empresa Contratista :

Empresa :

SL & J REPRESENTACIONES Y SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.

OBRASCÓN HUARTE LAÍN S.A

HEMATOLOGÍA

Grupo Sanguíneo : O	Leucocitos : 7 400 mm ³
Factor Rh : NEGATIVO	Neutrofilos : 59 %
Hematocrito : 46 %	Abastondados : 00 %
Hemoglobina : 14.8 g/dl	Segmentados : 59 %
Hematíes : 5 060 000	Eosinofilos : 01 %
V.S.G : N/A	Basofilos : 00 %
Plaquetas : 210 000 mm ³	Linfocitos : 38 %
	Monocitos : 02 %

BIOQUÍMICA

Glucosa : N/A mg/dl	Valores Normales 70 - 110 mg/dl
Creatinina : N/A mg/dl	Valores Normales 0.8 - 1.4 mg/dl

SERO - INMUNOLÓGICO

RPR : N/A

VIH : N/A

EXAMEN DE ORINA

Examen Físico :

Color : N/A
Densidad : N/A

Aspecto : N/A
PH : N/A

Examen Químico :

Nitritos : N/A
Proteínas : N/A
Cetonas : N/A
Leucocitos : N/A
Ac. Ascórbico : N/A

Urobilinogeno : N/A
Bilirrubina : N/A
Glucosa : N/A
Sangre : N/A



Dr. María Cruzado Chaves Alcantara
BIÓLOGA
C.B.P. 15230

Sedimento Unitario :

Cel. Epiteliales : N/A
Leucocitos : N/A X CAMPO
Hematíes : N/A X CAMPO
Cristales : N/A

Cilindros : N/A
Bacterias : N/A
GRAM S/C : N/A
Otros : N/A

Drogas :

Cocaína : NEGATIVO

Marihuana : NEGATIVO

Observaciones :

Dr. María Cruzado Chaves Alcantara
MÉDICO CIRUJANO
CMP 106250

LABORATORIO CLÍNICO

148114

Trujillo-Pierola

ANÁLISIS BIOQUÍMICOS

PACIENTE	:	<u>EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL</u>
FECHA	:	<u>miércoles 09 abril 2025</u>
CREATININA	:	- (V.N. 0.8 - 1.4 mg/dl)
COLESTEROL TOTAL	:	166.00 (V.N. < 200 mg/dl)
L.DL. COLESTEROL	:	94.50 (V.N. < 129 mg/dl)
H.D.L. COLESTEROL	:	41.50 (V.N. 40 - 60 mg/dl)
V.L.D.L. COLESTEROL	:	30.00 (V.N. < 30 mg/dl)
TRIGLICÉRIDOS	:	150.00 (V.N. < 150 mg/dl)



Cruzado
Claudia Cruzado Chávez Alcántara
BIÓLOGA
C.B.P. 15230

V° B°

Dr. Mariel Vidarrama Bacilio
Médico CIRUJANO
CMP 106250

Nro Orden : **148114**
Trujillo-Pierola

Apellidos y Nombres : EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL

Edad : 37 AÑOS

DNI: 44856606

Fecha : 09 abril 2025

TOXICOLÓGICO

MUESTRA : ORINA

MÉTODO : INMUNOCROMATOGRÁFICO

PRUEBA CUALITATIVO	RESULTADOS	UNIDADES
PANEL DROGAS 5D		
Cocaína	NEGATIVO	S/U
Marihuana	NEGATIVO	S/U
Anfetamina en Orina	NEGATIVO	S/U
Methanfetamina	NEGATIVO	S/U
Benzodiacepina	NEGATIVO	S/U



Claudia
Claudia Cristina Chávez Alcántara
BIÓLOGA
C.B.P. 15230

Manuel
Dra. Manuel Valderrama Bacilio
MÉDICO CIRUJANO
CMP 108250

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA DE DROGAS PANEL 5D
(COCAINA, MARIHUANA, ANFETAMINA, METHANFETAMINA Y BENZODIACEPINA)

Yo **EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL**, de **37** años de edad, identificado con DNI n° **44856606**; habiendo recibido consejería e información acerca de la prueba para el panel de 5 drogas en orina; y en pleno uso de mis facultades mentales AUTORIZO se me tome la muestra para el dosaje de dichas sustancias, así mismo me comprometo a regresar para recibir la consejería Post - Test y mis resultados.

Además, declaro que la información que brindaré a continuación es verdadera:

CONSUME MARIHUANA	:	NO (X)	SI ()
CONSUMO DE COCAINA	:	NO (X)	SI ()
CONSUMIO HOJA DE COCA EN LOS 14 DIAS PREVIOS	:	NO (X)	SI ()
CONSUMO DE ANFETAMINAS	:	NO (X)	SI ()
CONSUMO DE METHANFETAMINAS	:	NO (X)	SI ()
CONSUMO DE BENZODIACEPINAS	:	NO (X)	SI ()

09 de Abril del 2025



Huella



Firma del Paciente



Dra. Maribel Valderrama Bocillo
MÉDICO CIRUJANO
CMP 106250

Firma y Sello del Consejero

INFORME DE ELECTROCARDIOGRAMA

N° Ficha :

148114

Fecha informe : 09 abril 2025

Empresa : SL & J REPRESENTACIONES Y SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.		
Apellidos y Nombres : EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL		DNI : 44856606
Procedencia : SAN MARTIN	Edad : 37 AÑOS	Sexo : Masculino
Antecedentes Cardiológicos :		
Presión Arterial : 114/66 mmHg		

Ritmo : SINUSAL

Frecuencia : 52 x min

Eje : +40°

Onda P : 60 ms

Segmento PR : 160ms

Onda QRS : 90ms

Segmento ST : ISOELETRICO

Onda T : NORMAL

Segmento QT : 390ms

Observaciones :

CONCLUSION : DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

RECOMENDACIONES: - EVALUACION ANUAL.


.....
Dr. IRVÁN ACUÑA REYES
CMP. 85874 RNE. 44865
CARDIOLOGÍA

Firma y Sello del Evaluador

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZAR
EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Yo **EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL**

identificado con documento de identidad N°: **44856606** Con ocupacion laboral de:

JEFE DE SSOMA

certifico que he sido informado/a acerca de la naturaleza y propósito del examen médico ocupacional así como pruebas complementarias determinada por la empresa:

SL & J REPRESENTACIONES Y SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.

De acuerdo a los peligros y riesgos identificados en mi puesto de trabajo. En ese sentido en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento, para que se me realice el examen médico ocupacional de acuerdo a la Resolución ministerial N° 312-2011/MINSA . Y doy fe que la información brindada a HORIZONTE MEDIC es verídica. Así mismo, autorizo a HORIZONTE MEDIC para que brinde mi historia clínica y toda información resultante de mi examen médico ocupacional al Médico Ocupacional de mi empresa para que tenga acceso a mi Historia Clínica de acuerdo a la N.T.N° 022 MINSA/dgsp-V.02 y Ley N° 26842, Ley general de salud.

Fecha: null

Hora: null



Huella



Firma

DECLARACION JURADA PARA EL USO DE FIRMA ELECTRONICA

Yo, ... **EDUARD ARTURO SALDAÑA CORAL**, de**37**..... años de edad, identificado(a) con DNI N.°**44856606**....., autorizo el uso de mi firma electrónica y huella, exclusivamente para la impresión de informes médicos. Esta firma tendrá validez para los documentos necesarios implicados en este proceso.

Asimismo, doy fe de que la información proporcionada es verídica, al igual que la información que brindaré durante los exámenes realizados en el centro médico Horizonte Medic.

También, autorizo el envío de información médica a los correos electrónicos y/o números de celular de la empresa contratista.



Firma Manuscrita del Paciente

DNI: **44856606**

FECHA: 09 de Abril de 2025



Firma Electrónica del Paciente

DNI: **44856606**

FECHA: 09 de Abril de 2025



Huella Manuscrita del Paciente

DNI: **44856606**

FECHA: 09 de Abril de 2025



Huella Electrónica del Paciente

DNI: **44856606**

FECHA: 09 de Abril de 2025

