



CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO OCUPACIONAL PRE OCUPACIONAL					
CERTIFICA que el (la) Sr.(Sra. Srta):					
APELLIDOS Y NOMBRES:		ANAYA GAMARRA, LUIS ENRIQUE			
DOC DE IDENTIDAD:		46857266	Edad:	33 años	Género: M
PUESTO AL QUE POSTULA:		GERENTE			
EMPRESA:		LUGA HQSE E.I.R.L.			
HISTORIA CLÍNICA:		29052			
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH:		O Rh +			
CONCLUSIONES:					
APTO (PARA EL PUESTO EN EL QUE TRABAJA O AL CUAL POSTULA)		X		RESTRICCIONES	
NO APTO (PARA EL PUESTO EN EL TRABAJA O AL CUAL POSTULA)					
APTO CON RESTRICCIÓN (PARA EL PUESTO EN EL TRABAJA O AL CUAL POSTULA)					
RECOMENDACIONES 1) DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA Y EJERCICIO FÍSICO		SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO QUE CERTIFICA 			
FECHA 02/10/2024					



HISTORIA CLINICA MÉDICA OCUPACIONAL

Historia Clínica N°	29052	Fecha	Día	02	Mes	10	Año	2024
Tipo de evaluación	Pre Ocupacional	X	Periódico		Retiro		Otros	
Lugar del examen	Departamento	Lambayeque	Provincia	Chiclayo	Distrito	Chiclayo		
I. DATOS DE LA EMPRESA (Llenar con letra clara)								
Razón Social	LUGA HQSE E.I.R.L.				Ruc	20602226698		
Actividad Económica								
Lugar del Trabajo	AV. DEL PACIFICO NRO. 180 INT. 301 COO. PARQUES DE LA HUACA ET. 8 (TORRE 14) LIMA - LIMA - SAN MIGUE				Area de trabajo	Superficie	X	Subsuelo
Ubicación	Departamento	Lima	Provincia	Lima	Distrito	San Miguel		
Puesto al que postula (solo pre ocupacional)	GERENTE							
II.- FILIACIÓN DEL TRABAJADOR (Llenar con letra clara o marque con un X lo solicitado)								
Apellidos y Nombres	ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE				Estado civil:	SOLTERO		
Fecha de nacimiento	18/03/1991	Edad	33		Doc. de identidad	46857266		
Domicilio (Avenida / Calle / Jirón / Pasaje)	MZ R116 GALILEA EL SOL DE PIMENTEL - -				Teléfono	987593713		
Distrito	Pimentel	Provincia	Chiclayo		Departamento	Lambayeque		
Residencia en lugar de trabajo	SI	NO	X	Tiempo de residencia en Lugar de trabajo		años		
Correo electrónico		Grado de instrucción	UNIVERSITARIO COMPLETO		N° total de hijos vivos	1	N° de dependientes	1
III. ANTECEDENTES OCUPACIONALES (VER ADJUNTO: HISTORIA OCUPACIONAL)								
EMPRESA	AREA DE TRABAJO	OCUPACION	FECHA		TIEMPO	EXPOSICION OCUPACIONAL	EPP	
LUGA HQSE E.I.R.L.		GERENTE	Inicio	Fin				
			Ago / 2017	/ 2024				
IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES (Llenar con letra clara o marque con un X)								
Alergias	NIEGA	Diabetes	NIEGA		TBC	NIEGA		
Hepatitis B	NIEGA	Asma	NIEGA		HTA	NIEGA		
ITS	NIEGA	Tifoidea	NIEGA		Bronquitis	NIEGA		
Neoplasia	NIEGA	Convulsiones	NIEGA		Cirugías	NIEGA		
Otros	NIEGA	Intoxicaciones	NIEGA					
Hábitos nocivos	Tipo		Cantidad		Frecuencia			
Alcohol	CERVEZA				POCO			
Tabaco	NO							
Drogas	NO							
Medicamentos	NO							
Actividad Física	NO							
V. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES (Llenar con letra clara)								
Padre	Niega	Madre	Niega		Hermanos	Niega		
Esposo(a)	Niega	Hijos vivos N°	1		Hijos fallecidos	0		
Absentismo: enfermedades y accidentes (asociado a trabajo o no)								
Enfermedad, Accidentes					Asociado al trabajo		Año	Días de descanso
					SI	NO		
-								
-								
-								
-								
								
Huella					Firma			

Historia Clínica: 29052

VI. EVALUACIÓN MEDICA (Llenar con letra clara o marque con un X)									
Anamnesis		NO REFIERE MOLESTIAS							
Examen clínico	Talla: 172 (cm)	Peso (Kg)	88	IMC	29.75	Perímetro abdominal	96		
	Fr. Resp.: 18	F. Card.	80	PA	110 / 70	Temperatura	Afebril 36.8		
	Otros	Cintura: 92; P.Cadera: 104; P.TORAXICO: 100; Sat O2: 98							
Ectoscopia	X	ABEG, ABEH, ABEN							
Estado mental	X	LOTEP							
EXAMEN FÍSICO									
Órgano o Sistema	Sin Hallazgos	Hallazgos							
Ojos y anexos		Agudeza Visual	OD	20/20 1	OI	20/20 1	Con correctores	OD	OI
		Fondo de Ojo					Visión de colores		
		Visión de profundidad							
Piel		TIBIA, HIDRATADA, ELASTICA, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS; NO LESIONES.							
Cabeza	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Oídos	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Nariz	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Boca	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Faringe	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Cuello	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Aparato Respiratorio	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Aparato Cardiovascular	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Aparato Genitourinario	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Aparato Locomotor	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Aparato Digestivo	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Marcha	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Columna	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Miembros superiores	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Miembros inferiores	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Sistema linfático	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								
Sistema nervioso	SIN ALTERACIONES RELEVANTES								

V.B.


 CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
 "SA, GUT Y BIENESTAR" S.A.C.
 DEMETRIO JULIO MATACORENA AGRAMONTE
 MEDICO OCUPACIONAL
 CMP: 33652
 RNE: 15444

FIRMA Y SELLO MÉDICO EVALUADOR

Historia Clínica: 29052

VII. CONCLUSIONES DE EVALUACIÓN AUDIOMETRIA		
NORMOACUSIA BILATERAL		
VIII. CONCLUSIONES DE EVALUACIÓN FÍSICO OCUPACIONAL		
EXAMEN FÍSICO NORMAL		
IX. CONCLUSIONES DE EVALUACION MÚSCULO ESQUELÉTICA		
EXAMEN NORMAL		
X. CONCLUSIONES DE EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICA		
EMETROPIA		
XI. CONCLUSIONES DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA		
NO APLICA		
XII. CONCLUSIONES DE EVALUACIÓN RADIOGRAFIA DE TORAX		
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS.		
XIII. HALLAZGO PATOLÓGICO DE LABORATORIO		
XIV. Diagnostico Medico Ocupacional (P:presuntivo, D:definitivo, R:repetido)	Tipo	CIE-10
SOBREPESO (IMC: 29.75)	P	
XV. RECOMENDACIONES		
DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA Y EJERCICIO FÍSICO		
DIAGNOSTICO: APTO PARA EL PUESTO EN EL QUE TRABAJA O POSTULA  DEMETRIO JULIO MATICORENA AGRAMONTE MÉDICO OCUPACIONAL CMP: 33652 RNE: 15444		
Nombre, Firma y Sello del Médico Evaluador		
P (Presuntivo,) D (Definitivo), R (Repetido)		



HISTORIA OCUPACIONAL

Apellidos y Nombres: ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE N° de historia: 29052 Fecha Nacimiento: 18/03/1991 Sexo: Masculino

Profesión: GERENTE

Fecha de Inicio	Empresas	Altitud	Actividades de la Empresa	Área de Trabajo	Ocupación	Tiempo de Trabajo		Peligros / Agentes Ocupacionales	Uso EPP Tipo EPP
						Superficie	Subsuelo		
Ago / 2017	LUGA HQSE E.I.R.L.	Hasta 2500 msnm			GERENTE		NO		

2024	10	02
------	----	----

Año Mes Día

Firma del Trabajador

CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
"SALUD Y BIENESTAR S.A.C."
Oscar Adrián Díaz González
C.M.P. 76844

p. Médico del Trabajo



FICHA DE EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICA

Tipo de evaluación: PRE OCUPACIONAL			
Historia Clínica: 29052 Fecha: Chiclayo de 02 de Octubre 2024			
Empresa: LUGA HQSE E.I.R.L.		Cargo: GERENTE	
Apellidos y Nombre: ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE			
Doc. de identidad: 46857266	Edad: 33	Fecha Ncto.: 18/03/1991	Lugar Ncto.: Lambayeque - Chiclayo - Chiclayo
Domicilio: Lambayeque - Chiclayo - Pimentel			
Teléfono: 987593713	Estado Civil: SOLTERO	Sexo: Masculino	

ANTECEDENTES

HTA	☐ SI	☒ NO	Diabetes M.	☐ SI	☒ NO	Glaucoma	☐ SI	☒ NO	Tos nocturno	☐ SI	☒ NO
Soldadura	☐ SI	☒ NO	Radiaciones	☐ SI	☒ NO	Sust. químicas	☐ SI	☒ NO	Otros		

AGUDEZA VISUAL	SIN CORRECTORES		CON CORRECTORES	
	Ojo Derecho (O.D.)	Ojo Izquierdo (O.I.)	Ojo Derecho (O.D.)	Ojo Izquierdo (O.I.)
DE LEJOS	20/20	20/20		
DE CERCA	1	1		

ANEXOS

Ptosis	☐ OD	☐ OI	Blefaritis	☐ OD	☐ OI	Dermatocalasia	☐ OD	☐ OI	Conjuntivitis	☐ OD	☐ OI
Pterigium	☐ OD	☐ OI	Chalazion	☐ OD	☐ OI	Estrabismo	☐ OD	☐ OI	Otros:		

FONDO DE OJOS

Maculopatía	☐ SI	☒ NO	Normal	☐ SI	☒ NO	Diabética	☐ OD	☒ OI
Edema papilar	☐ SI	☒ NO	Retinopatía	☐ SI	☒ NO	Hipertensiva	☐ OD	☒ OI
Neuritis	☐ SI	☒ NO	Arteriopatía	☐ SI	☒ NO	Hemorrágica	☐ OD	☒ OI
Atrofia de nervio óptico	☐ SI	☒ NO				Etiología a determinar	☐ OD	☒ OI

CAMPIMETRÍA

Ojo derecho

Ojo izquierdo

TONOMETRÍA

mmHg

mmHg

VISIÓN DE COLORES

Ojo derecho

Ojo izquierdo

Visión nocturna

Motilidad Ocular

Reflejos Pupilares

Visión de profundidad

DIAGNÓSTICO

Ojos

OBSERVACIONES

CONTROL ANUAL POR OFTALMOLOGÍA



CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
"SALUD Y BIENESTAR SAC"
Oscar Aristóteles Díaz González
C.M.P. 76844

FIRMA Y SELLO



FORMATO DE CAMPIMETRÍA

IZQUIERDO					DERECHO					
☐	SI	☐	NO	85		85	☐	SI	☐	NO
☐	SI	☐	NO	70		70	☐	SI	☐	NO
☐	SI	☐	NO	55		55	☐	SI	☐	NO
☐	SI	☐	NO	N		N	☐	SI	☐	NO

DESCRIPCIÓN

El postulante debe de reconocer las luces de la izquierda y de la derecha en el angulo igual, o mayor a 70 grados, en cada ojo en posición de mirada frontal para ambas categorías profesionales y no profesionales.

APROBADO:

Solo si llega a 70 grados en ambos ojos.

DESAPROBADO:

Si llega solo hasta 55.



EVALUACIÓN AUDIOMETRÍA

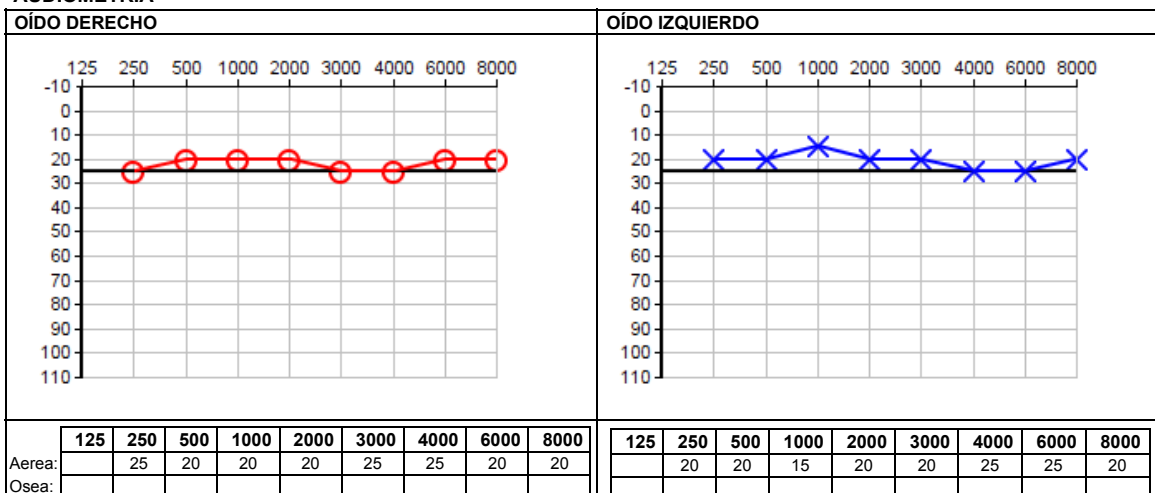
Historia Clínica:	29052	Fecha de examen:	02/10/2024
Empresa:	LUGA HQSE E.I.R.L.		
Examen:	PRE OCUPACIONAL		
Apellidos y Nombre:	ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE	Sexo:	Masculino
Ocupación:	GERENTE	Años de trabajo:	
EPP:	☒ Tapones ☐ Orejeras ☐ Ninguno Ruido(precepción) ☒ No molesto ☐ Moderado ☐ Muy intenso		
		Edad:	33
		Tiempo de exp. total ponderado 8h/d:	

ANTECEDENTES RELACIONADOS:	SINTOMAS ACTUALES
Consumo de tabaco	Disminución de la audición
Servicio militar	Dolor de oídos
Hobbies con exposición al ruido	Zumbido
Exposición laboral a químicos	Mareos
infección al Oído	Otros
Uso de Ototoxicos	

OTOSCOPIA

OD CAE	permeable	☒	no permeable	☐	cerumen	☐	secreciones	☐	Timpano	normal	☒	anormal	☐
OI CAE	permeable	☒	no permeable	☐	cerumen	☐	secreciones	☐	Timpano	normal	☒	anormal	☐

AUDIOMETRÍA



Conclusiones

NORMOACUSIA

Profesional que realiza la audiometría

CHAVARRY VILLANUEVA MILAGROS

Sello / Firma



Médico Evaluador

MATICORENA AGRAMONTE DEMETRIO JULIO

Sello / Firma





HISTORIA PSICOLÓGICO OCUPACIONAL

N° HC <u>29052</u>	Fecha de evaluación:	02 DIA	10 MES	24 AÑO		
I.- DATOS GENERALES:						
Apellidos y nombres : <u>ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE</u>						
Edad : <u>33 años</u>						
Fecha de Nacimiento : <u>18-03-1991</u>						
Lugar de Nacimiento : <u>Lambayeque - Chiclayo - Chiclayo</u>						
Estado Civil : <u>SOLTERO</u>						
Grado de Instrucción : <u>UNIVERSITARIO COMPLETO</u>						
Lugar de Residencia : <u>MZ R116 GALILEA EL SOL DE PIMENTEL</u>						
Evaluación : Pre-Ocupacional ☒ Ocupacional ☐ Retiro ☐						
II.- MOTIVO DE LA EVALUACIÓN						
Evaluación Psicológica Pre-Ocupacional						
III. DATOS OCUPACIONALES						
3.1- EMPRESA ACTUAL (postula, trabaja o trabajó)						
Nombre de la Empresa <u>LUGA HQSE E.I.R.L.</u>						
Actividad de la Empresa _____						
Área de trabajo <u>ADMINISTRATIVO</u> Superficie (X) Subsuelo () Tiempo total laborando <u>7 años</u>						
Puesto <u>GERENTE</u>						
Principales Riesgos Expresa que no.						
Medidas de Seguridad Capacitaciones de seguridad y salud ocupacional.						
3.2- ANTERIORES EMPRESA (experiencia laboral)						
Fecha	Nombre de la empresa	Act. de la empresa	Puesto	Tiempo		Causa de retiro
				SUP	SUB	
				X		TÉRMINO DE CONTRATO
				X		TÉRMINO DE PROYECTO
IV. HISTORIA FAMILIAR						
Soltero, tiene un hijo, quien depende económicamente del evaluado.						
V.- ACCIDENTES Y ENFERMEDADES: (durante el tiempo de trabajo)						
Expresa que ninguno.						

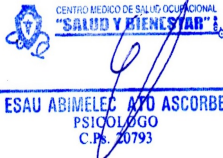


HISTORIA PSICOLÓGICO OCUPACIONAL

VI.- HÁBITOS (pasatiempos, consumo de tabaco, alcohol y/o drogas)			
Consumo de alcohol solo en reuniones, niega fumar.			
VII.- OTRAS OBSERVACIONES			
Superior - Ing Industrial - USAT			
VIII.- EXAMEN MENTAL			
8.1- OBSERVACION DE CONDUCTAS:			Ptje
-Presentación:	Adecuado (X)	Inadecuado ()	Inventario Millón de estilos de Personalidad - MIPS
-Postura:	Erguida (X)	Encorvada ()	
-Discurso:	Ritmo Lento () Rápido () Fluido (X)		Escala de Motivaciones Psicosociales - MPS
	Tono: Bajo () Moderado (X) Alto ()		Luria - DNA Diagnóstico neuropsicológico de Adultos
	Articulación Con dificultad () Sin dificultad (X)		Escala de Apreciación del Estrés - EAE
-Orientación:	Tiempo: Orientado (X) Desorientado ()		Inventario de Burnout de Maslach
	Espacio: Orientado (X) Desorientado ()		Clima Laboral
	Persona: Orientado (X) Desorientado ()		Batería de Conductores
8.2- PROCEDIMIENTOS COGNITIVOS			WAIS
• Lúcido, atento:	Atento		Test BENTON
• Pensamiento:	Lógico o coherente		Test de Bender
• Percepción:	Adecuada		Inventario de la ansiedad ZUNG
• Memoria:	Corto Plazo () Mediano Plazo (X) Largo Plazo ()		Inventario de la depresión ZUNG
• Inteligencia:	N.Promedio Superior () Superior () Muy Superior ()		Escala de Memoria de Wechsler
	N. Promedio (X) N Promedio bajo () Fronterizo () RM Leve ()		TEST DE RAVEN
	RM Moderado () RM Severo () RM Profundo ()		TEST WARTEGG
• Apetito:	Adecuado		TEST DE MACHOVER
• Sueño:	Adecuado		
• Personalidad:	Independiente		
• Afectividad:	Aparentemente estable		
• Conducta Sexual:	Aparentemente normal		
IX. DIAGNÓSTICO FINAL:			
Área Cognitiva: Procesos cognitivos conservados			
Área Emocional: Aparentemente estable			
 ESAU ABIMELEC ATO ASCORBE PSICÓLOGO C.P. 20793 Lic. <u>Ato Ascorbe Esau</u> C.Ps.P <u>20793</u> PSICOLOGA / O			



INFORME PSICOLÓGICO OCUPACIONAL

Nro. Inf: PQ3793-000001		N° HC: 29052				
I.- Datos Generales						
Apellidos y Nombres: ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE						
Edad: 33 años	Lugar de Nacimiento: Lambayeque - Chiclayo - Chiclayo	Fecha de Nacimiento: <table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>		Día	Mes	Año
Día	Mes	Año				
Grado de Instrucción: UNIVERSITARIO COMPLETO		Lugar de Residencia: Lambayeque - Chiclayo - Pimentel				
Puesto de trabajo: GERENTE						
Empresa donde labora: LUGA HQSE E.I.R.L.		<table border="1"><tr><td>02</td><td>10</td><td>24</td></tr></table>		02	10	24
02	10	24				
Fecha de evaluación: <table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>				Día	Mes	Año
Día	Mes	Año				
II.- MOTIVO DE EVALUACIÓN						
Evaluación Psicológica Pre-Ocupacional						
III.- Observación de Conductas						
Presentación	Adecuado (X)	Inadecuado ()				
Postura	Erguida (X)	Encorvada ()				
Discurso	Ritmo:	Lento ()	Rápido ()			
	Tono:	Bajo ()	Moderado (X)			
	Articulación:	con dificultad ()	sin dificultad (X)			
	Orientación	Tiempo: Orientado (X)	Desorientado ()			
	Espacio: Orientado (X)	Desorientado ()				
	Personal: Orientado (X)	Desorientado ()				
IV.- RESULTADOS DE EVALUACIÓN						
• Nivel Intelectual	: Normal promedio					
• Coordinación Visomotriz	: No se aplicó					
• Nivel de Memoria	: Mediano Plazo					
• Personalidad	: Según test de Luscher: interpretación psicológica; quiere libertad para seguir sus propias convicciones y principios, para alcanzar respeto como persona por sus propias cualidades. Desea aprovechar todas las oportunidades sin tener que someterse a limitaciones o restricciones.					
• Afectividad	: Aparentemente estable					
• Riesgo Psicosocial	: Según test de fatiga: Presenta somnolencia diurna baja.					
• Nivel de estrés	: Según test; maneja bien el estrés.					
• Fobias	: No se aplicó					
V.- CONCLUSIONES						
Area Cognitiva: Procesos cognitivos conservados						
Area Emocional: Aparentemente estable						
APTO ☒ NO APTO ☐ OBSERVADO ☐ APTO CON RESTRICCION ☐ EVALUADO ☐						
VI. RECOMENDACIONES						
Se sugiere capacitación de inducción.						
 ESAU ABIMELEC ATO ASCORBE PSICÓLOGO C.P. 20793 Lic. Ato Ascorbe Esau CPs P 20793 PSICOLOGA / O						



EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR

Tipo de evaluación: PRE OCUPACIONAL						
Historia Clínica: 29052 Fecha: Chiclayo de 02 de Octubre 2024						
Empresa: LUGA HQSE E.I.R.L.				Cargo: GERENTE		
Apellidos y Nombres: ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE						
Doc. de identidad: 46857266		Edad: 33	Fecha Ncto.: 18/03/1991		Lugar Ncto.: Lambayeque - Chiclayo - Chiclayo	
Domicilio: Lambayeque - Chiclayo - Pimentel						
Teléfono: 987593713			Estado Civil: SOLTERO (A)		Sexo: Masculino	

Aptitud de Espalda	Excelente: 1	Promedio: 2	Regular: 3	Pobre: 4	Ptos	Observaciones
FLEXIBILIDAD FUERZA ABDOMEN	X				1	NO
CADERA	X				1	NO
MUSLO	X				1	NO
ABDOMEN LATERAL	X				1	NO
TOTAL					4	

Rangos Articulares	Óptimo: 1	Limitado: 2	Muy Limitado: 3	Ptos	Dolor contra resistencia SI / NO
Abducción de hombro (Normal 0° - 180°)	X			1	NO
Aducción de hombro (Normal 0° - 80°)	X			1	NO
Rotación externa (Normal 0°-90°)	X			1	NO
Rotación interna de hombro	X			1	NO
TOTAL				4	

Observaciones:
No tiene limitaciones funcionales para su completa participación en actividades que requieran levantar peso bajo condiciones adecuadas de instrucción relacionadas a los mecanismos propios del cuerpo

Según la EVALUACIÓN DE CAPACIDAD FÍSICA, el médico que suscribe CERTIFICA que el trabajador:

☒ No tiene limitaciones funcionales

☐ Tiene limitaciones funciones

CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
 "SALUD Y BIENESTAR SAC"
 Oscar Mauricio Diaz Gonzales
 GMP. 76844

V.B.

FIRMA MÉDICO EVALUADOR

Historia Clínica: 29052								
COLUMNA VERTEBRAL								
EVALUACIÓN ESTÁTICA	DESVIACIONES DEL EJE LATERAL			DESVIACIONES DEL EJE ANTERO-POSTERIOR			PALPACIÓN	
	Normal	Concavidad derecha	Concavidad izquierda	Normal	Aumentada	Disminuida	Apófisis espinosas dolorosas	Contractura muscular
Columna Cervical	SI	-	-	SI	-	-	NO	NO
Columna Dorsal	SI	-	-	SI	-	-	NO	NO
Columna Lumbar	SI	-	-	SI	-	-	NO	NO
EVALUACIÓN DINÁMICA	MOVILIDAD - DOLOR							
	Flexión	Extensión	Lateralización izquierda	Lateralización derecha	Rotación izquierda	Rotación derecha	Irradiación	Alt. Masa Muscular
Columna Cervical	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Columna Dorsal	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Columna Lumbar	0	0	0	0	0	0	NO	NO
EVALUACIÓN. DINÁMICA DE ARTICULACIONES	MOVILIDAD - DOLOR							
	Abducción	Aducción	Flexión	Extensión	Rotación Externa	Rotación Interna	Irradiación	Alt. Masa Muscular
Hombro derecho	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Hombro izquierdo	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Codo derecho			0	0	0	0	NO	NO
Codo izquierdo			0	0	0	0	NO	NO
Muñeca derecha	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Muñeca izquierda	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Manos y dedos derechos			0	0			NO	NO
Manos y dedos izquierdos			0	0			NO	NO
Cadera derecha	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Cadera izquierda	0	0	0	0	0	0	NO	NO
Rodilla derecha			0	0			NO	NO
Rodilla izquierda			0	0			NO	NO
Tobillo derecho			0	0	0	0	NO	NO
Tobillo izquierdo			0	0	0	0	NO	NO
PUNTUACIÓN DE REFERENCIA (SIGNOS Y SÍNTOMAS)				DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS				
Grado 0 X	Ausencia de signos y síntomas.							
Grado 1	Contractura y/o dolor a la movilización.							
Grado 2	Grado 1 más dolor a la palpación y/o percusión							
Grado 3	Grado 2 más limitación funcional evidente clínicamente							
Grado 4	Dolor en reposo							
DIAGNÓSTICO								
EXAMEN NORMAL								
VALORACIÓN		APTO	X	NO APTO	EN OBSERVACION			
RECOMENDACIONES								


 CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
 "SALUD Y BIENESTAR S.A.C."
 Oscar Antonio Díaz González
 C.M.P. 76844

V.B.

Firma y sello del médico C.M.P.



INFORME RADIOGRAFICO DE TORAX PA

PACIENTE : ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE
EDAD : 33
EXAMEN : PRE OCUPACIONAL
FECHA : 02-10-2024
EMPRESA : LUGA HQSE E.I.R.L.
CARGO : GERENTE

RESULTADOS

El estudio radiográfico del tórax tomado en incidencia frontal (PA) muestra:
CAMPOS PULMONARES DE TRANSPARENCIA CONSERVADA.
SENOS COSTODIAFRAGMÁTICOS LIBRES.
SILUETA CARDIACA DE MORFOLOGIA Y DIMENSIONES CONSERVADAS.
ESTRUCTURAS ÓSEAS DE MORFOLOGÍA Y DENSIDAD CONSERVADAS.

CONCLUSIONES

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS SIGNIFICATIVOS.

DRA. ROSANA FLORES TIPISMANA
MEDICA RADIOLOGA
CMP 29534- RNE 18243

MEDICO RADIOLOGO



HISTORIA CLINICA 29052	TIPO EVALUACIÓN PRE OCUPACIONAL
EMPRESA LUGA HOSE E.I.R.L.	CARGO GERENTE
APELLIDOS Y NOMBRES: ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE	
DNI 46857266 EDAD 33 años	ESTADO CIVIL SOLTERO SEXO MASCULINO
FECHA: 02-10-2024	

HEMATOLOGIA			
EXAMEN	RESULTADO ACTUAL	UNIDAD	VALORES NORMALES

HEMOGRAMA COMPLETO**HEMOGRAMA**

ERITROCITOS	4.9	millones/mm ³	Hombres: 4.2 - 6.3 Mujeres 3.9 - 5.8
LEUCOCITOS	6.4	10 ³ /mm ³	4.5 - 10
HEMOGLOBINA	14.8	G/ DL	Hombres: 13.0 - 18 g/dl Mujeres: 12.0 - 16 g/dl
HEMATOCRITO	45	%	Hombres: 38 - 54 % Mujeres: 36 - 47 % Niños < 3 años: 32-42
RCTO DE PLAQUETAS	290000	mm	150.000 - 450.000

CONSTANTES CORPUSCULARES

VCM (volumen corpuscular Medio)	91.80	Fl	80 - 99
HCM (Hemoglobina Corpuscular Media)	29.60	Pg.	27 - 32
CCMH (Concentración de hemoglobina corpuscular media)	32.80	g/dl	32 - 36

FORMULA LEUCOCITARIA

PROMIELOCITOS	00	%	0
METAMIELOCITOS	00	%	0
NEUTROFILOS SEGMENTADOS	59	%	45- 65 %
NEUTROFILOS ABASTONADOS	00	%	0- 3 %
EOSINOFILOS	01	%	0 - 4 %
BASOFILOS	00	%	0 - 1 %
MONOCITOS	05	%	0 - 8 %
LINFOCITOS	35	%	25 - 35 %

RESULTADO

HEMOGRAMA COMPLETO

GRUPO SANGUÍNEO

GRUPO SANGUÍNEO O FACTOR RH POSITIVO

RESULTADO


 CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
 "SALUD Y BIENESTAR" S.A.C.
 Yessica Yessica Medina Cueva
 SINDICA
 C.R. 15100



HISTORIA CLINICA 29052	TIPO EVALUACIÓN PRE OCUPACIONAL
EMPRESA LUGA HOSE E.I.R.L.	CARGO GERENTE
APELLIDOS Y NOMBRES: ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE	
DNI 46857266 EDAD 33 años	ESTADO CIVIL SOLTERO SEXO MASCULINO
FECHA: 02-10-2024	

UROANALISIS			
EXAMEN	RESULTADO ACTUAL	UNIDAD	VALORES NORMALES
EXAMEN DE ORINA COMPLETO			
EXAMEN DE ORINA			
COLOR	AMARILLO		
ASPECTO	TRANSPARENTE		
PH	5.0		5.0 - 9.0
DENSIDAD	1020		1000 - 8
PROTEINAS	NEGATIVO		NEGATIVO
PIGMENTOS BILIARES	NEGATIVO		NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO		NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO		NEGATIVO
CETONAS	NEGATIVO		NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO		NEGATIVO
SANGRE	NEGATIVO		NEGATIVO
EXAMEN MICROSCOPICO			
CELULAS EPITELIALES	ESCASOS		ESCASOS
LEUCOCITOS ISLADOS	0 - 1	x campo	< 5
HEMATIES	0 - 1	x campo	< 5
FILAMENTO MUCOIDES	NO SE OBSERVAN		NO SE OBSERVO
CILINDROS	NO SE OBSERVAN		NO SE OBSERVO
C. FOSF. TRIPLES	NO SE OBSERVAN		NO SE OBSERVO
CRISTALES DE FOSFATOS	NO SE OBSERVAN		NO SE OBSERVO
HONGOS	NO SE OBSERVAN		NO SE OBSERVO
GERMENES	ESCASOS		-----
OBSERVACIONES:			
LEUCOCITOS AGLUTINADOS	NO SE OBSERVAN	x campo	0 X CAMPO
RESULTADO			
EXAMEN DE ORINA COMPLETO			


 CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
 "SALUD Y BIENESTAR" S.A.C.
 Yessica Yessica Medina Cueva
 201004
 COT 13100



HISTORIA CLINICA 29052	TIPO EVALUACIÓN PRE OCUPACIONAL
EMPRESA LUGA HQSE E.I.R.L.	CARGO GERENTE
APELLIDOS Y NOMBRES: ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE	
DNI 46857266 EDAD 33 años	ESTADO CIVIL SOLTERO SEXO MASCULINO
FECHA: 02-10-2024	

BIOQUIMICA			
EXAMEN	RESULTADO ACTUAL	UNIDAD	VALORES NORMALES
GLUCOSA BASAL	78.9	mg/dl	70 - 115


CENTRO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL
"SALUD Y BIENESTAR" S.A.C.
Yessica Yessica Medina Cueva
PSICOLOGA
C.R. 13100



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EXAMEN MÉDICO Y
AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE RESULTADOS Y FIRMA Y HUELLA
DIGITAL**

Yo, **ANAYA GAMARRA LUIS ENRIQUE**, identificado con Doc. de identidad: N° **46857266**, domiciliado en **MZ R116 GALILEA EL SOL DE PIMENTEL** distrito de **Pimentel** Provincia y departamento de **Lambayeque** certifico con este documento, que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito de los Exámenes Ocupacionales y pruebas complementarias conforme a lo establecido en el artículo 79° literal e) de la Ley N° 29783, ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y el artículo 107 de Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, que la empresa **LUGA HQSE E.I.R.L.** solicita, de acuerdo a los riesgos de mi puesto de trabajo y que todas mi dudas y preguntas han sido absueltas. Por tanto de forma voluntaria otorgo mi consentimiento para que procedan a realizar los exámenes que correspondan y así mismo autorizo que los resultados sean entregados al área de salud ocupacional de la empresa y el uso de mi firma y huella digital, con la finalidad de realizar la vigilancia médica ocupacional ordenada por la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo 29783 y su modificatoria Ley 30222.

En Lima, 02 de **Octubre** de 2024

Firma Digital



Huella Digital

Artículo 79 Obligaciones del trabajador

En materia de prevención de riesgos laborales, los trabajadores tienen las siguientes obligaciones.

Artículo 107 .- En el caso del inciso e) del artículo 79 de la Ley, se precisa que los exámenes médicos son aquellos que expresamente catalogados como obligatorios, según las normas expedidas por el Ministerio de Salud. La negativa por parte del trabajador a someterse a exámenes no obligatorios no podrá considerarse como falta sujeta a sanción por parte del empleador, con excepción de aquellos exámenes exigidos por normas internas de la organización en el caso de tratarse de actividades de alto riesgo.

En este caso las normas internas deben estar debidamente fundamentadas y previamente a su aprobación ser puestas en conocimiento del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajador o Supervisor.