CEMIBA®
MEDICINA LABORAL

Inscripción Nacional Nro. 35/92
Inscripción Pcia. Bs. As. Nro. D 1617

LEGAJO PERSONAL 60

EXAMEN MEDICO DE PRE-INGRESO



La presente fotografia es una imagen digitalizada diseñada para confirmar la identidad de la persona examinada

Dejamos constancia que el presente examen se ha realizado de acuerdo a la Ley Nacional Nro 19.587, Dto. Regl. 351/79 Modificado - Ley 24557 de Riesgos del Trabajo. Dto. Regl. 170/96 -Laudo 156/96 - Dto. 658/96 - Dto. 1338/96 - Resolución Nro. 37/10 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo. Constituye SECRETO MEDICO

Fecha: 29 de NOVIEMBRE de 2021

Empresa: MANSER MONTAJES INDUSTR.S.R.L.

Apellido y Nombres: SANCHEZ, EMMANUEL MATIAS DNI 26.920.741

Resultado: APTO

Aconsejamos al postulante que controle su peso.
Electroencefalograma: Normal
Electronistagmografia: Normal
Lo consideramos laboralmente APTO para realizar tareas en altura.

NOTA: A fin de cumplir con la legislacion vigente debera realizar el Examen Periodico de Salud en NOVIEMBRE de 2022.

El presente informe integra la historia clinica computarizada.

Dr. AGUSTIN U. SANCHEZ
MEDICO M.N.38981 - M.P.46017
MEDICO DEL TRABAJO M.N.1084 - M.P.D.1171

M. T. de Alvear 2089 Cap. Fed. - Tel.: 4827-7700 Fax: 4824-0448 E-mail: cemiba@cemiba.com.ar
Caseros 99 San Martín - Tel.: 4753-8179 - 8279

CEMIBA®
MEDICINA LABORAL

Inscripcion Nacional Nro. 35/92
Inscripcion Pcia. Bs. As. Nro. D 1617

(PH41)MANSER MONTAJES INDUSTR.S.R.L.
APELLIDO Y NOMBRES: SANCHEZ, EMMANUEL MATIAS
Doc: 26.920.741 FECHA: 29/11/21 Orden: 60

R A D I O L O G I A

RADIOGRAFIA DE TORAX:
No se observan lesiones pleuro pulmonares en actividad
RX COLUMNA CERVICAL FRENTE Y PERFIL:
NO SE REALIZO
RX COLUMNA LUMBAR FRENTE Y PERFIL:
NORMAL
Observaciones:

GUSTAVO DELGADILLO AMAYA
Esp. Diag. por Imágenes
M.N. 157282

L A B O R A T O R I O

Esta investigacion bioquimica ha sido realizada utilizando como control de calidad analitica el programa de la Fundacion Bioquimica Argentina.
Reaccion para enfermedad de Chagas no se realiza segun Ley 26.281
Personal femenino, test de embarazo no se realiza segun Ley 26.485
Test de HIV, no se realiza seg·n Resolucion MT y SS 270/2015

HEMOGRAMA		
Hematies	: 4.730.000	/mm3
Hemoglobina	: 14,50	gr%
Hematocrito	: 43	%
Leucocitos	: 6.600	/mm3
Neutrof. seg.	: 59	%
Eosinofilos	: 2	%
Basofilos	:	%
Linfocitos	: 37	%
Monocitos	: 2	%
Observaciones:		

GLUCEMIA: 80 mg/dl
V.N. : 70 - 110 mg/dl

UREA: 26 mg/dl
V.N. : 15 - 45 mg/dl

ERITROSEDIMENTACION: 1a. Hora 5mm

GRUPO SANGUINEO:

ORINA COMPLETA

Color	: Ambar	Sedimento	: Escaso
Aspecto	: Limpido	Cel. epit.	: Escasas
Densidad	: 1,008	Leucocitos	: Escasos
pH	: 5,8	Mucus	: No contiene
Proteina	: No contiene	Cristales	: Ox. Calcio
C.Ceton.	: No contiene	Hematies	: Reg. cantidad
Hemoglob	: No contiene	Cilindros	: No se observan
Glucosa	: No contiene		

Observaciones:

OTRAS DETERMINACIONES:

LUIS A. GROSSO
BIOQUIMICO
M.N.: 7197

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: 60 SANCHEZ EMMANUEL
Género: M
Edad: 42
Peso:
Altura:
Teléfono: 42

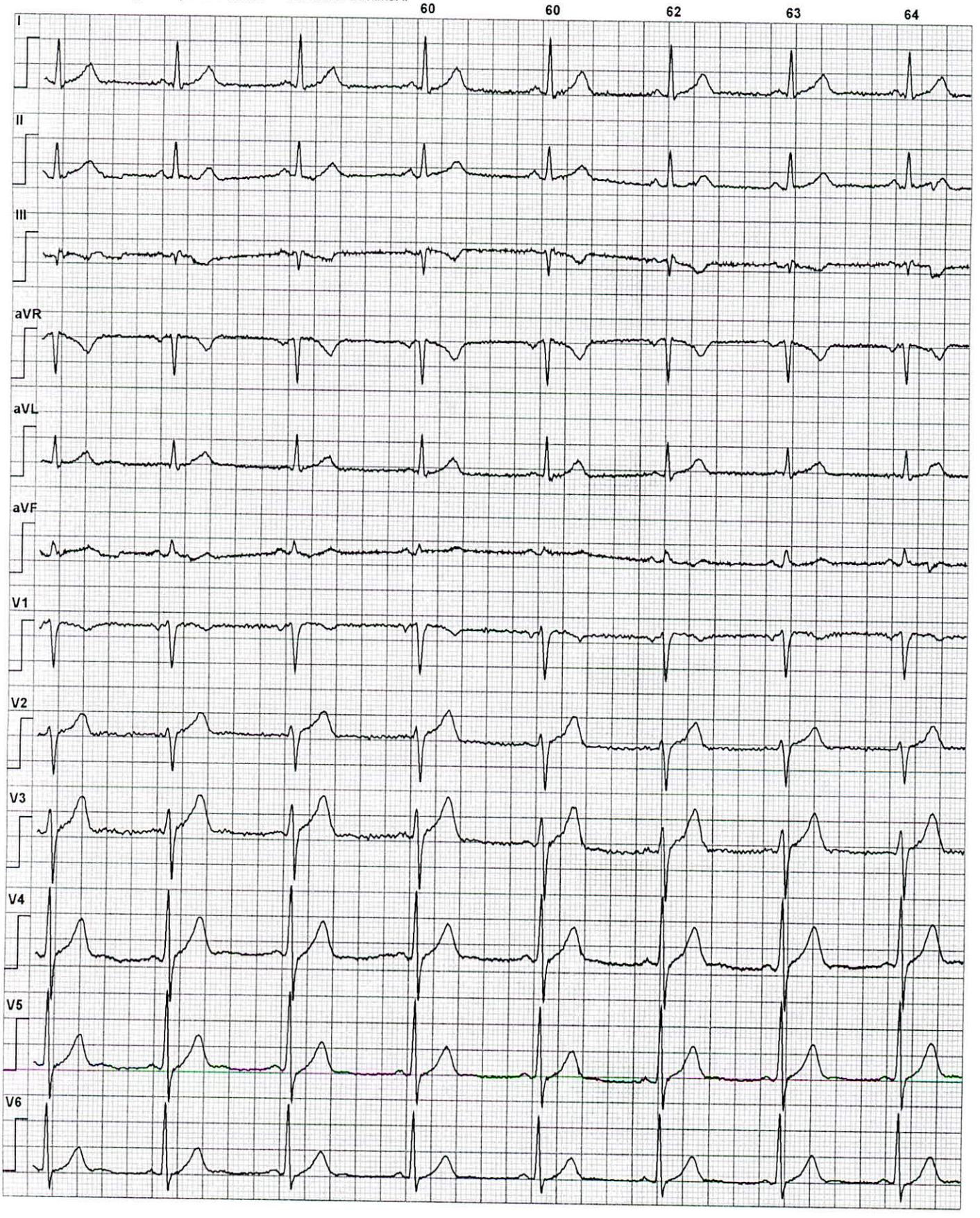
INFORMACIÓN DEL ESTUDIO

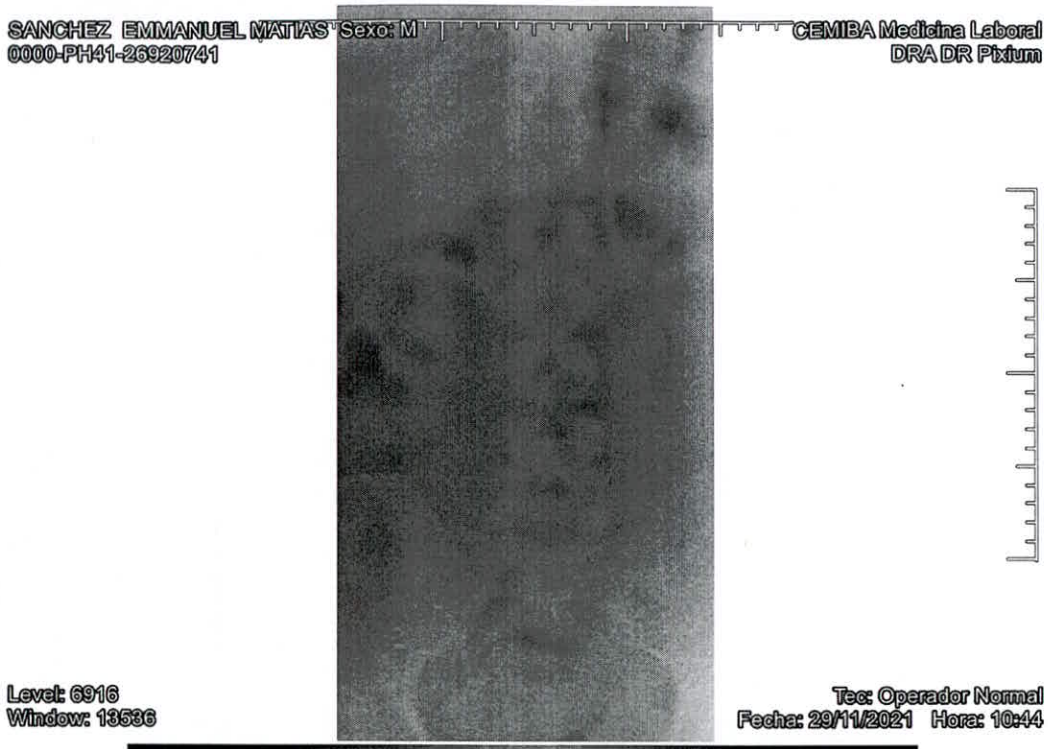
29/11/2021, 10:58:34

Nombre del profesional:
Observaciones del estudio:

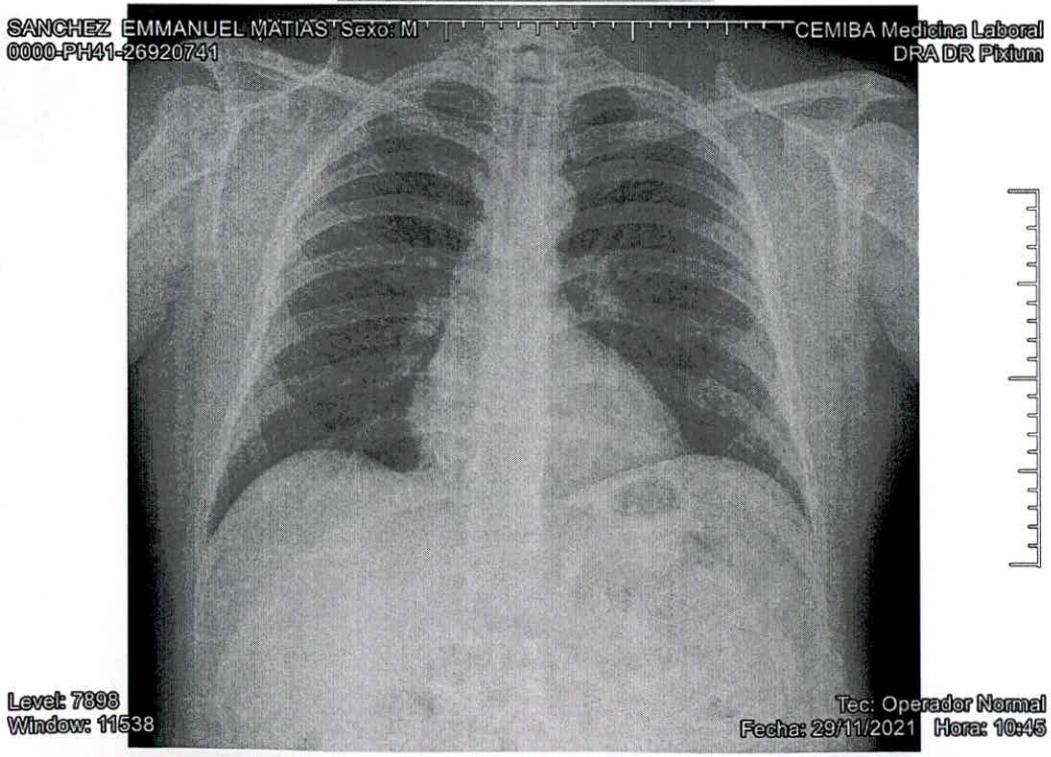
Velocidad: 25 mm/seg *** Amplitud: 1 cm/mV *** Derivación de ritmo: II

60 60 62 63 64




SANCHEZ EMMANUEL MATIAS Sexo: M
0000-PH41-26920741
CEMIBA Medicina Laboral
DRA DR Pixium
Level: 6916
Window: 13536
Tec: Operador Normal
Fecha: 29/11/2021 Hora: 10:44


SANCHEZ EMMANUEL MATIAS Sexo: M
0000-PH41-26920741
CEMIBA Medicina Laboral
DRA DR Pixium
Level: 8963
Window: 6765
Tec: Operador Normal
Fecha: 29/11/2021 Hora: 10:44


SANCHEZ EMMANUEL MATIAS Sexo: M
0000-PH41-26920741
CEMIBA Medicina Laboral
DRA DR Pixium
Level: 7898
Window: 11538
Tec: Operador Normal
Fecha: 29/11/2021 Hora: 10:45

CEMIBA®
MEDICINA LABORAL

FECHA: 29 de Noviembre de 2021
EMPRESA: (PH41) MANSER MONTAJES INDUSTR.S.R.L.
EXAMINADO: SANCHEZ, EMMANUEL MATIAS
DOCUMENTO: DNI 26.920.741

ESTUDIO PSICOLOGICO (RESOLUCION 37/10)

RESULTADO: Apto

OBSERVACIONES:

Las pruebas psicológicas realizadas fueron las siguientes:
- Entrevista
- Test de Lauretta Bender (visomotor)
- Test de La Persona Bajo la Lluvia
- Test de Trail Making.

El nivel de atención es inferior.
Evaluación realizada por la Lic. Rocio Borrelli.
Matrícula N. 72.479.

CENTRO MEDICO INTEGRAL BS. AS.
COORDINADORA Depto. PSICOLOGIA
MARÍA SILVINA GARDELLA
Lic. en PSICOLOGIA
MAT: 20.973

NEUROMAND®
ESTUDIOS NEUROLÓGICOS

ELECTROENCEFALOGRAMA MEDICINA LABORAL

Apellido y Nombre:	**Sánchez Emmanuel Matías**	Fecha:	**29/11/2021**
Edad:	**42 años**	Institución:	**CEMIBA**
Estudio:	**EEG con activaciones**	DNI:	**26920741**
Diagnostico:	**Laboral**	Protocolo:	**Neurovirtual**

CONDICIONES TÉCNICAS DEL ESTUDIO: En vigilia con equipo computarizado Neurovirtual BWMini Psg 43 canales. Se colocaron 20 electrodos de superficie en forma simétrica según Sistema Internacional 10/20, combinando tomas circulares, transversales y longitudinales.

CONDICIONES DE REGISTRO:

- Vigilia, en reposo con ojos cerrados y con ojos abiertos

TECNICAS DE ACTIVACIÓN: Hiperventilación – fotoestimulación.

INFORME:

El EEG mostro actividad Alpha posterior a 9-11 HZ.
Durante las maniobras de activación no se observaron cambios en el ritmo de base.
Se observó buena atenuación del ritmo alfa durante la apertura palpebral.
No se observaron asimetrías signos focales, ni paroxismos.

CONCLUSIÓN:

Trazado dentro de límites electrofisiológicos.

Se adjuntan imágenes representativas.

Valeria G. Caracoche
MN: 157939
Médica Neuróloga

CEMIBA
MEDICINA LABORAL

ESTUDIO DEL SISTEMA VESTIBULAR

Paciente: SANCHEZ EMMANUEL

DNI: 26920741

Fecha: 29/11/21

Empresa: MANSER MONTAJES INDUSTRIALES SRL

No se registró nistagmus espontáneo en el presente estudio.

PRUEBAS POSTURALES:

Sin signosintomatología de canalilitiasis.

PRUEBAS CALORICAS:

Ante irrigación calórica, respuestas vestibulares dentro de parámetros normales.

CONCLUSION:

Simetría Vestibular.

Dra Verónica N. Martínez
Otorrinolaringóloga
MN 107793

¿Qué es la videonistagmografía?

La videonistagmografía es una técnica que permite analizar la presencia de nistagmus (movimientos oculares) como respuesta a la estimulación del vestíbulo (oído interno) mediante pruebas posturales e irrigaciones con agua caliente/fría en ambos oídos.

¿Cómo es el estudio?

Se coloca una máscara sobre la cara del paciente. Dentro de la máscara hay una cámara que registra el movimiento de sus ojos. Esa imagen se proyecta en la pantalla de una computadora conectada al equipo para poder examinar dichos movimientos oculares.

Una vez colocada la máscara, se colocará al paciente en distintas posiciones (sentado, acostado, giro de cabeza) y se evaluará la existencia de nistagmus, vértigo o mareos.

Luego se estimularán sus oídos con agua a 44°C y a 30°C durante 20 segundos. Después de cada irrigación, se solicitará que abra los ojos para registrar el movimiento de los mismos. Los ojos deberán permanecer abiertos durante el registro, evitando el parpadeo.

En algunos casos, las maniobras provocan mareos, que habitualmente son tolerables y duran uno o dos minutos.

Al finalizar debe permanecer en sala de espera 10 ó 15 minutos antes de retirarse.

Autorizo a realizar el estudio previamente explicado

FIRMA

ACLARACION

CEMIBA
MEDICINA LABORAL

CUESTIONARIO DE EVALUACION DEL EQUILIBRIO

Nombre y apellido: Emmel Sabo
Edad: 42
Empresa: Maser montajes industriales srl
Ocupación: Dueño

GENERALIDADES:

1- ¿Padeció alguna vez mareos, inestabilidad o vértigo (entendiendo a este último como la sensación giratoria de su persona o de los objetos)?

2- Si la respuesta 1 es afirmativa: ¿Cuándo comenzó a sentir mareos/vértigos? (días, semanas, meses, años)

3- Si la respuesta 1 es afirmativa: ¿Cuánto duró el episodio? (segundos, minutos, horas, días, continuo)

4-Si la respuesta 1 es afirmativa:¿En qué circunstancias aparece el mareo/vértigo:

- Girar en la cama
- Levantarse rápidamente
- Agacharse
- Mirar hacia arriba
- Caminar
- Toser, reír, esfuerzos, estornudar, ejercicio
- Sonidos intensos
- Viaje en avión, autobús, coche o barco
- Objetos en movimiento, luces, limpiaparabrisas
- Ascensores, escaleras mecánicas
- Estrés
- Comidas, cuáles?/ayuno/tabaco/alcohol
- Depresión, ansiedad, nerviosismo
- Períodos menstruales
- Otras:

5-Síntomas asociados al mareo/vértigo:

- Dolor de cabeza
- Náuseas y/o vómito
- Intolerancia a la luz y los sonidos
- Disminución de la audición
- Acúfenos o zumbidos (percepción de ruidos en el oído)
- Taponamiento de oído
- Visión doble
- Trastorno o pérdida de la visión (borrosa, nublada)
- Hormigueo en cara o brazos
- Pérdida de fuerza en brazos o piernas
- Torpeza en los movimientos
- Otros. ¿Cuáles?

CEMIBA
MEDICINA LABORAL

ANTECEDENTES MEDICOS

HABITOS:

- Ingesta de alcohol
- Café y/o bebidas estimulantes
- Fuma o ha fumado
- Antecedentes de ingestión o exposición a drogas o medicamentos
- ¿Sigue algún régimen dietético?

MEDICACIONES:

Anote la/s medicaciones que está tomando en la actualidad y su dosis

ENFERMEDADES DEL OIDO:

- ¿Ha sufrido otitis?
- ¿Siente que escucha menos?
- ¿Le supura o supuró algún oído?
- ¿Lo han operado del oído?
- ¿Le parece que varía su audición?
- ¿Oye zumbidos, campanilleos o silbidos?

ENFERMEDADES OCULARES: (si es de un ojo, aclarar cual)

- ¿Ha tenido alguna vez visión doble o borrosa?
- ¿Tiene dificultad para andar a oscuras?
- ¿Ve manchas ante sus ojos?
- ¿Ha comenzado a usar anteojos, o se los ha cambiado recientemente?
- Cirugía/s oftalmológica/s, fecha, tipo

ENFERMEDADES NEUROLOGICAS:

- Traumatismo/s de cráneo
- Epilepsias/convulsiones
- Migraña u otros dolores de cabeza
- Trastornos del olfato o gusto
- Accidente cerebro-vasculares
- Pérdida/s de conocimiento
- Temblores
- Trastornos de la memoria de aparición reciente, o en último año

REVISION DE OTROS SISTEMAS: (consignar tratamiento/s)

- Tensión arterial alta o baja
- Cardíacas
- Colesterol elevado
- Enfermedades de la sangre (Anemia)
- Trastornos tiroideos
- Diabetes
- Enfermedades del riñón
- Enfermedades infecciosas, antibióticos recibidos
- Pérdida o ganancia de peso reciente
- Dolor de cuello
- Enfermedades tumorales, quimio o radioterapia
- Enfermedades psiquiátricas (depresión, ansiedad, fobias, ataques de pánico)

CEMIBA
Medicina Laboral

CENTRO MÉDICO INTEGRAL BUENOS AIRES SRL

DECLARACIÓN JURADA DE SALUD - CORONAVIRUS COVID-19

Estimado paciente

De acuerdo con lo que establece el **protocolo vigente del Ministerio de Salud, los pacientes que puedan ser un CASO SOSPECHOSO de coronavirus, deben permanecer en sus domicilios y contactarse con el SAME** a la línea 107 (en C.A.B.A.) o a la línea 148 (en la provincia de Buenos Aires).

CASO SOSPECHOSO: Toda persona que presente fiebre (37.5 °C o más) y uno o más de los siguientes síntomas: Tos, dolor de garganta, dificultad para respirar y pérdida del olfato o gusto, sin otra enfermedad que justifique este cuadro. Que resida o haya viajado a zonas de transmisión local en Argentina, o haya estado en contacto con casos confirmados de COVID-19. Asimismo todo paciente con pérdida de olfato o gusto de reciente aparición, sin una causa definida y sin otro signo o síntoma.

Quienes, dentro de los 14 días anteriores estuvieron en contacto estrecho con casos sospechosos o confirmados de COVID-19, deben permanecer en estricto aislamiento domiciliario aunque no presenten síntomas, y contactarse con el SAME en caso de aparición de los síntomas detallados.

Leído y notificado según los párrafos precedentes, procedo a completar el siguiente cuestionario, el que tendrá carácter de Declaración Jurada:

¿Ha estado estado en contacto en los últimos 14 días con casos confirmados o probables de COVID-19?

Si ☐ No ☒

¿Presenta alguno de los siguientes síntomas? Marcar con X lo que corresponda:

Fiebre	☐	Dificultad para respirar	☐
Dolor de garganta	☐	Perdida del Olfato	☐
Tos	☐	Ninguno	☐
Pérdida del Gusto	☐		

Fecha 29/11/21

Firma .....

Aclaración Suárez, Emma M.

DNI 26820741

CEMIBA MEDICINA LABORAL

Declaración Jurada

N.º Orden: 60

Empresa
Razón Social: Musel montajes industriales srl

Trabajador
Apellido y Nombre: Sánchez, Emmanuel M.
CUIL: 20-26930741-8 Documento: 26930741
Domicilio: Freguerio 6238
Localidad: V. Del Pino Teléfono: 1137772015
Fecha Nac.: 31/12/78 Lugar: Cap. Fed.
Edad: 42 Nacionalidad: Argentino
Estado Civil: Soltero Sexo: Masculino
Tarea: Of. multiple
Antigüedad en el puesto: 6 años

Cuestionario

Si	No	MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA	Si	No	
X		¿Tiene alguna dificultad para realizar tareas de fuerza?		X	¿Tuvo que abandonar algún empleo por razones de Salud?
Motivo:			Motivo:		
	X	¿Recibió o tiene pendiente una indemnización por accidente o enfermedad profesional?	X		¿Ha estado internado?
Motivo:			Motivo:		
X		¿Fuma Ud.?	X		¿Tiene sueño Tranquilo?
¿Cuántos cigarrillos por día?			¿Cuántas horas duerme por día?		6 a 8 hs
X		¿Observa alguna Dieta?	X		¿Practica Deportes?
¿Cuál?			¿Cuáles?		Futbol
	X	¿Recibió alguna vez tratamiento psiquiátrico?		X	¿Toma bebidas Alcohólicas?
Motivo:			¿Cuáles?:		
¿Cuál es su mano hábil?		Derecha	¿Cuánto por día?		4
¿Cuánto Pesa? Kg.		80 Kg.	¿Cuánto mide de Altura? Metros		1,6
X		Estudios Finalizados: Primario – Secundario	X		Secundario
		Terciario			Universitario

Si	No	HISTORIA FAMILIAR	Si	No	
¿Su padre / madre / hermanos / hijos tienen o han padecido:				X	ASMA
X		Hipertensión Arterial		X	Cáncer
X		Diabetes	X		¿Tiene hijos?¿Cuántos? 1

Si	No	TIENE ACTUALMENTE O HA TENIDO ALGUNA VEZ	Si	No	
	X	Mareos o desmayos		X	Enfermedades de la piel
	X	Nerviosismo excesivo		X	Trastornos de los ojos o dif. de visión
	X	Convulsiones		X	Sordera o disminución de la audición
	X	Dolores de cabeza frecuentes		X	Resfríos frecuentes
	X	Dentadura en mal estado		X	Anginas frecuentes
	X	Depresión		X	Tos crónica
	X	Dengue		X	Sinusitis
	X	Fiebre reumática		X	Sangre en el esputo
	X	Tuberculosis		X	Perdida de peso reciente
	X	Cáncer u otro tumor		X	Dolores en el pecho
	X	Enfermedad cardíaca		X	Falta de aire
	X	Urticaria		X	Palpitaciones del corazón
	X	Sufre asma		X	Presión sanguínea alta
	X	Sufrió asma de chico		X	Úlcera gástrica o duodenal

CEMIBA MEDICINA LABORAL

Examen Clínico

Empresa
Razón Social: Manser montajes industriales s.r.l

N.º de Orden: 60

Trabajador
Apellido y Nombre: Snider, Emmanuel
CUIL: 20 - 26920741 - 9
Documento: 26920741

A COMPLETAR POR EL MÉDICO

Examen Físico

Si	No	DERMATOLÓGICO
	/	¿Presenta Patología?
	/	Vesiculas
	/	Petequias

Si	No	
	/	Hipo-Hiperpigmentación
	/	Eccemas
Observaciones	—	

Si	No	NARIZ Y BOCA
/		¿Presenta Patología?
/		Piezas faltantes
	/	Disfonía

Si	No	
	/	Caries
	/	Mucosa congestionada
Observaciones	—	

Si	No	CARDIOVASCULAR
	/	¿Presenta Patología?
Tensión arterial	120/80	

Si	No	
	/	Arritmia
	/	Soplos
Observaciones	—	

Si	No	RESPIRATORIO
	/	¿Presenta Patología?
	/	Roncus / Rales / Sibilancias
	/	Disnea

Si	No	
	/	Deformaciones
Observaciones	—	

Si	No	ABDOMEN
	/	¿Presenta Patología?
	/	Esplenomegalia
	/	Hernias
	/	Varicocele

Si	No	
	/	Hepatomegalia
	/	Riñón doloros o palpable
Observaciones	—	

Si	No	NEUROLÓGICO
	/	¿Presenta Patología?
	/	Alteraciones en la marcha / Romberg patológico
	/	Prueba dedo nariz
	/	Alteraciones del olfato

Si	No	
	/	Alteraciones de los reflejos / sensibilidad
	/	Temblor
	/	Alteraciones del habla
Observaciones	—	

Si	No	COLUMNA
	/	¿Presenta Patología?
	/	Contracturas musculares
	/	Desvíos del eje
	/	Lasegue Positivo
	/	Dolor

Si	No	
	/	Cicatrices quirúrgicas
	/	Limitaciones de la movilidad
	/	Sind. Cervicobraquial
Observaciones	—	

Si	No	MIEMBROS SUPERIORES
	X	¿Presenta Patología?
	X	Tendinitis actual
	X	Amputaciones
	X	Higromas

Si	No	
	X	Tunel carpiano / Guyon
	X	Limitación funcional
	X	Epicondilitis / Epitrocleitis
		Observaciones —

Si	No	MIEMBROS INFERIORES
	X	¿Presenta Patología?
	X	Limitación funcional
	X	Amputaciones
	X	Alteración en la marcha

Si	No	
	X	Tendinitis actual
	X	Sind. Compresión nerviosa
	X	Varices
		Observaciones —

PESO / TALLA

Peso kg: 80	Talla cm: 160

AGUDEZA VISUAL

Ambos Ojos: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Color: 0 1 2 3
Ojo Derecho: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Prueba tomada SIN / CON Lentes
Ojo Izquierdo: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	RESULTADO

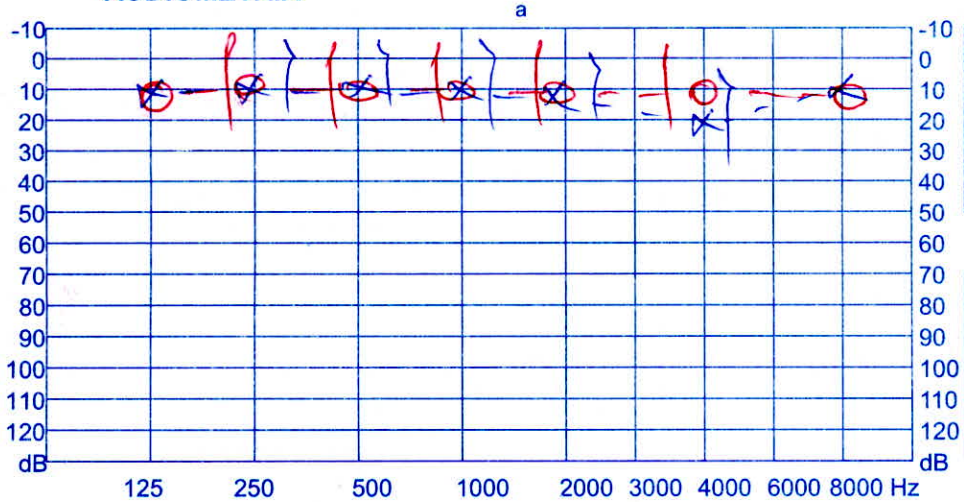
Conclusión:

Dr. Ramos Uvalle Sergio M.
Médico MN 96557
Medicina del Trabajo
Mat. 1229

Firma y Sello del Médico

Fecha: 29/11/2021

AUDIOMETRIA



OBSERVACIONES:

RESULTADO:

INFORME (Según resoluciones S.R.T. Y Tabla A.M.A./84)

	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	Suma	% PAB / T.O.
O.D.						
O.I.						

Nadia Villarreal
Fonoaudiología
M.N. 8933

Firma y sello del profesional Firma del paciente Fecha: 29/11/21

Si	No	TIENE ACTUALMENTE O HA TENIDO ALGUNA VEZ	Si	No	
X		Alergia		X	Epilepsia o Disritmia
	X	Diabetes		X	Dolor en el hombro
	X	Cálculos		X	Várices
	X	Desviación de columna		X	Hepatitis
	X	Indigestión frecuente		X	Acidez
	X	Glucosa o albúmina en orina		X	Hernias actuales
	X	Hemorroides		X	Articulaciones dolorosas o hinchadas
	X	Dificultades de orina o sangre en orina		X	Fracturas o luxaciones
	X	Dolores en los pies o pies planos		X	Dolores en la rodilla
	X	Dolor de espalda		X	Dolor de cintura / ciática
	X	Otras Enfermedades:	Medicamentos que toma:		

Si	No	HA SIDO OPERADO DE	Si	No	
	X	Amígdalas / Año:	X		Apendicitis / Año: 2018
X		Hernias / Año: 2008		X	Várices / Año:
	X	Hemorroides / Año:		X	Operaciones sobre miembros superiores / Año:
	X	Operaciones sobre miembros inferiores / Año:	Describa:		
Describa:				X	Otras operaciones / Año:
	X	Operaciones sobre columna / Año:	Describa:		
Describa:					

Si	No	HISTORIA GINECOLÓGICA (SOLO PERSONAL FEMENINO)	Si	No	
		Ritmo menstrual normal			Le obligan a guardar reposo
		Embarazos:			Partos:
		Complicaciones post-parto o aborto:			Enfermedades ginecológicas:
		Enfermedades mamarias:	Fecha de última menstruación:		

Dejo constancia que lo anteriormente relatado tiene carácter de declaración jurada y es absoluta exactitud según mis conocimientos al día de la fecha. Autorizo a CEMIBA a realizar los estudios que me fueron notificados y que el resultado de los exámenes sea comunicado a la Empresa que me envía. PERSONAL FEMENINO si está embarazada o presume estarlo se notifica que no debe realiza radiografías hecho del que se me informó al arribo a CEMIBA. Quedo notificado que en 7 (siete) días hábiles puedo concurrir en el horario de 13 a 15 horas con el fin de informarme sobre si existieron anormalidades en los exámenes realizados.
No se entregan copias.

Firma del Entrevistado

29/11/24
Fecha:

Observaciones médicas:

Ramos Uvalle Sergio M.
Médico MN 96557
Medicina del Trabajo
Mat. Insc. 6229

Firma y Sello del Médico

Fecha: 29/11/2024