MEDILAB

MEDICINA PARA EMPRESAS

MEDICINA PARA EMPRESAS

Donovan 75 - Resistencia Chaco
Tel. (3624) 222379
Email: feraurosilva@hotmail.com

FICHA DE EXAMEN DE PRE-INGRESO

CUESTIONARIO DE HISTORIA CLINICA LABORAL

Este cuestionario debe ser completado por el propio interesado y tiene carácter de declaración jurada a los efectos de la Resolución 043/97 de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, Ley 24577.

Apellido y Nombres: Peralver, José Dario D.N.I Otro (consignar): 40.736.865

Fecha de nacimiento: 02/10/1997 Nacionalidad: Argentina Estado civil: Soltero

Domicilio: Pasaje Alvarado 1546 Localidad: Resistencia

Provincia: Chaco C.P: 3500 TEL.: 3624-091738

Empresa solicitante: Konecta Cargo a desempeñar: Atención al cliente

ENCUESTA LABORAL

Sin omitir respuesta ni manifestar reticencia, marque el casillero correspondiente con una X:

	SI	NO	
¿Ha efectuado trabajo insalubre?		X	¿Cual?:
¿Tuvo que dejar algún empleo por razones de salud?		X	¿Por qué?:
¿Recibió o tiene pendiente o en trámite indemnización por accidente laboral o enfermedad profesional?		X	Motivo:
¿Le rechazaron alguna vez un Seguro de Vida?		X	Causas:
¿Le rechazaron alguna vez su postulación a un empleo por motivos de salud?		X	Motivo:
¿Tuvo operaciones?		X	Indique cuales:

Hospital o Sanatorio donde estuvo internado (fuera de las ya mencionadas operaciones) —

¿Cuantas horas duerme por día? 8 hs. /día.

¿Fumador de cigarrillos? No ¿Cuantos cigarrillos fuma por día? —

¿Ingiere bebidas alcohólicas? Si ¿Cuánto por día? 1

¿Practica deportes? Si ¿Cuáles? Gimnasio, correr.

¿Qué medicamentos toma? Ninguno ¿Desde cuándo? —

ANTECEDENTES PERSONALES

Marque con una X SOLO SI TUVO/TIENE ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES DE LO CONTRARIO DEJAR EN BLANCO

Sufre de Diabetes		Sufre algún tipo de hernia	
Neumonía		Diarreas frecuentes	
Reumatismo		Dificultad para comenzar a orinar	
Hepatitis		Tuvo arenillas o piedras en orina	
Brucelosis o Fiebre ondulante		Tuvo sangre en orina	
Asma		Se le hincharon los parpados	
Alergia a distintos elementos (derivado de la penicilina, lana de vidrio, otros)		Se le hinchan los tobillos	
Mareos		Dolor de estomago	
Desmayos (pérdida de conocimiento)		Ha vomitado sangre	
Vio alguna vez doble		Presión arterial alta	
No distingue bien los colores		Ha tenido ictericia (piel amarilla)	
Usa anteojos/lentes de contacto		Enfermedades venéreas	
Ve manchas delante de los ojos		Enfermedades de los riñones	
Padece alguna enfermedad en los ojos		Dolores de espalda o miembros	
Ha tenido sordera		Se considera nervioso	
Zumbido de oídos		Se suele sentir decaído	
Resfrío frecuentes		Se irrita con facilidad	
Hemorragias nasales frecuentes		Ha visto al médico para sus nervios	
Sinusitis		Le molesta el calor excesivo	
Dolor de garganta frecuente		**PARA MUJERES SOLAMENTE:**	
Anginas		Ha tenido durezas o hinchazón en los senos	
Sangran sus encías		Supuración o sangre en el pezón	
Problemas de dentadura		Operación de senos/ovarios	
Usa dentadura postiza		Dolores durante la menstruación	
Se fatiga fácil (escalera, correr)		Cambio de carácter durante la menstruación	
Tuvo problemas pulmonares		Guarda reposos durante la menstruación	
Tiene tos crónica		Oleadas de calor	
Escupió sangre		Tiene perdidas fuera de la menstruación	
Tiene silbidos en el pecho		Perdidas de embarazo provocados	
		Perdidas de embarazos, espontaneo	

Declaro bajo juramento que la información suministrada en este registro es totalmente verídica y que no he actuado con reserva o reticencia alguna, notificándome que toda omisión o falsedad implicara la inmediata interrupción del proceso de contratación como asimismo al principio estatuido por el Capítulo VII del Régimen de Contrato de Trabajo.

FIRMA DEL POSTULANTE

Dr. Felix R. Rodriguez Silva
ESPEC. CLINICA MEDICA
MEDICINA LABORAL
M.P. 2429 - M.N. 646

FIRMA DEL MEDICO EXAMINADOR

TIPO DE EXAMEN

INGRESO	X	PERIODICO		TRANFERENCIA	
ADAPTACION		AUSENCIA PROLONGADA		DE RETIRO	

EXAMEN FISICO

Peso: 69 | Altura: 1,77

Piel: Pálida - Cianótica- Rubicunda- Ictericia- Normal

Agudeza Visual	Con anteojos	Sin anteojos
Derecho	//	10/10
Izquierdo	//	10/10

Visión Cromática: normal

Miopía - Midriasis - Anisccoria - Estrabismo- Normal

Aparato Respiratorio cilíndrico

Inspección torácica: Simétrico

Auscultación: Ventilación pulmonar bilateral normal.

Aparato Cardiovascular: R1 R2 claros Silencios libres

Presión arterial MAX: 120 MIN: 80

Pulsos X MIN 71 x 1

Varices: no

Orofaringe: normal

Lengua/Amígdalas: normales

Dentadura: incompleta

Cariados: no

Abdomen: blando, indoloro RHA(+)

Conformidad general: Simétrico

Hernias: no

Otra patología: no

Examen Genito Urinario:

Hombre	**Mujer**
Pat. Testículos: Varicocele: no	Menarca: Ritmo menstrual: Embarazos:

Linfático y Endocrino: SP

Ganglios linfáticos: no adenopatías

Tiroides: normales

OSTEOARTICULAR: normal

NEUROLOGICO: normal

LABORATORIO DE ANALISIS BIOQUIMICOS

Nombre:	Peñalver Jose	**Empresa:**	KONECTA
Médico:	Rodriguez Silva Felix	**fecha:**	02/09/2021

HEMOGRAMA

Globulos rojos:	4.510.000 mm3
Hemoglobina	13,5 %
Hematocrito:	41 %
Leucocitos:	6400
N. Cayados	0 %
N. Segmentados	72 %
Eosinófilos	2 %
Basófilos	0 %
Linfocitos	25 %
Monocitos:	1 %
ERITROSEDIMENTACION	8 mm

ORINA COMPLETA

Aspecto:	límpida
Reacción:	ácida
Densidad:	1025
Proteinuria:	no contiene
Glucosuria:	no contiene
C. Cetónicos:	no contiene
Billirubina:	no contiene
Hematíes:	no contiene
Sedimento:	escasas celulas, escasos leucocitos

GLUCEMIA:	91 v.n.: 70 a 110 mg/l
UREA:	0,29 v.n.: 0,20 a 0,45 g/l

Dr. JULIO ALFREDO TACCHI
BIOQUIMICO
Mat. 426
DIRECTOR TECNICO

Apellido y Nombre: Peñalver José David D.N.I: _____

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

Ritmo: Sinusal

Frec. Cardiaca: 60 x'

P.R: 0,14"

P: 0,06"

QRS: 0,08"

T: S/P

ST: S/P

CONCLUSION:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

DRA. MILLÁN MATILDE ALICIA
CARDIOLOGA
M.P. 3381

FIRMA Y SELLO

MEDILAB

MEDICINA PARA EMPRESAS

CONSTANCIA DE APTITUD DEL POSTULANTE

Lugar y fecha: Resistencia, 02/09/2021

Sr. Empleador: KONECTA

Postulante: PEÑALVER JOSE DARIO

Tarea propuesta: Atención al cliente.

Por la presente, se informa que sobre la base de los resultados obtenidos en el examen médico pre ocupacional realizado al postulante mencionado precedentemente y de las tareas propuestas mencionadas por Uds., se concluye que el mismo se encuentra

APTO A

CON/ SIN PREEXISTENCIAS

Dr. Felix Rodriguez Silva
Espec. Clínica Médica
y Medicina Laboral
M.P. 26[illegible] M.N. 8508

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO LABORAL

Fecha: 2 de Septiembre de 2021 Paciente: PEÑALVER JOSE

Estudio: **RX. TORAX** Médico: DR. RODRIGUEZ SILVA

INFORME:

Digitalizador de imágenes tipo CR 35, compuesto por plate con pantalla de fósforo, que permite visualización de los pulmones y mediastino simultáneamente.

RX. TORAX (F.)

Silueta cardíaca dentro de límites normales.
Pulmones: no se observan infiltrados en parénquima.
Senos pleurales costo-frénicos libres.

Saluda muy atte.

INFORMACION CONFIDENCIAL. SECRETO MEDICO
ALCANCE DEL ART. 156 DEL CODIGO PENAL.

JOSE MANUEL FUENTES
MEDICO ESPECIALISTA EN
DIAGNOSTICO POR IMAGENES
M P 0541

CENTRO DE AUDIOLOGÍA

Juan Domingo Perón 728 -Tel.(0362) 4424545 -Resistencia-Chaco

SERVICIO DE FONOAUDIOLOGÌA: *Fga. María Belén Guisasola* - MP 2983

Audiometrías - Logoaudiometria - Audiometria por juego - Condicionamiento Auditivo
Timpanometría - Impedanciometría - Impedanciometría de alta frecuencia
Otoemisiones Acústicas - Selección de Otoamplifonos

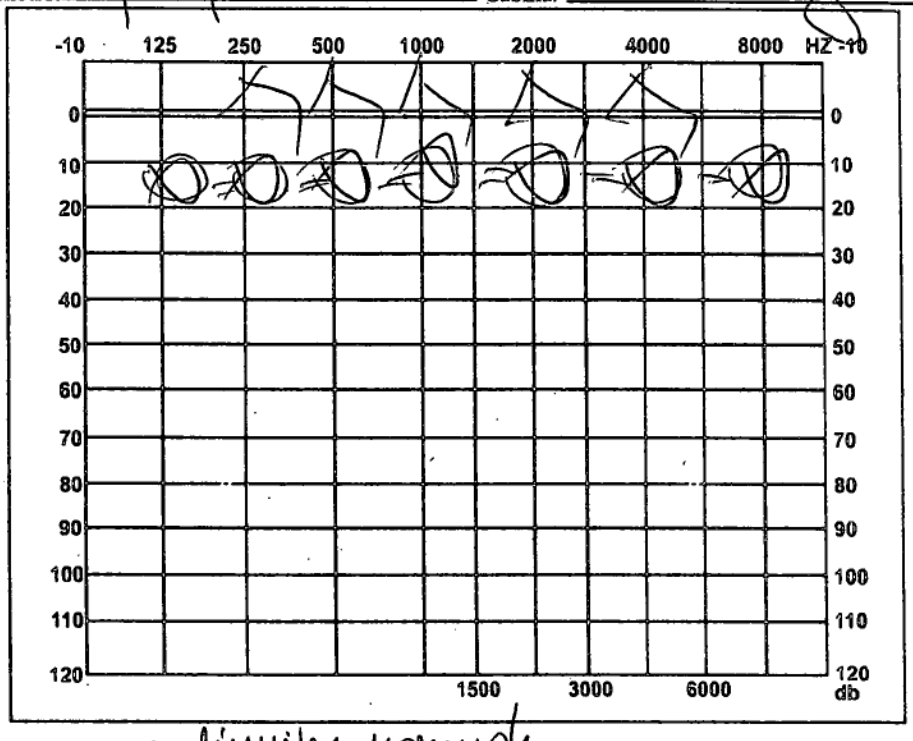
PROTESIS AUDITIVAS - MOLDES - REPARACIONES Y SERVICE DE AUDIFONOS

Nombre y Apellido: Peiolver Jose Dario

Edad: 23 años Médico: Rodriguez Silva

Fecha: 02 / 09 / 21

Audiómetro: Kampler AD1 UP Cabina: Insonorizada



Observaciones: a l'oreille normales

Guisasola M. Belé
FONOAUDIOLOGA
M.P. 2983