40582304

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: Montiel, Carla Daniela D.N.I Otro (consignar): 40.582.304

Fecha de nacimiento: 08 - 07 - 1997 Nacionalidad: Argentina Estado civil: soltera

Domicilio: MZ 95 PC 8 263 viv. Localidad: Fontana

Provincia: Chaco C.P: 3514 TEL.: 3624 - 511575

Empresa solicitante: Konecta Cargo a desempeñar: Representante de 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 dia? 8 hs. /día.

¿Fumador de cigarrillos? NO ¿Cuantos cigarrillos fuma por día? _____

¿Ingiere bebidas alcohólicas? NO ¿Cuánto por día? _____

¿Practica deportes? NO ¿Cuáles? —

¿Qué medicamentos toma? — ¿Desde cuándo? —

ANTECEDENTES PERSONALES

Marque con una X **SOLO SI TUVO/ TIENE ALGUNA DE ESTAS ENFREMEDADES 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	X	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	X
Se fatiga fácil (escalera, correr)		Cambio de carácter durante la menstruación	X
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. Fredy Rodriguez Silva
Esp. en Clínica Médica
y Medicina Laboral
M.N. 6960

FIRMA DEL MEDICO EXAMINADOR

TIPO DE EXAMEN

INGRESO	x	PERIODICO		TRANFERENCIA	
ADAPTACION		AUSENCIA PROLONGADA		DE RETIRO	

EXAMEN FISICO

Peso: 75 Kg | Altura: 1,64 mts

Piel: Pálida - Cianótica- Rubicunda- Ictericia- Normal

Agudeza Visual	Con anteojos	Sin anteojos
Derecho	10/10	1/10
Izquierdo	10/10	10/10

Visión Cromática: normal

Miopía - Midriasis - Anisocoria - Estrabismo - Normal ojo derecho: corrige

Aparato Respiratorio cilíndrico

Inspección torácica: Simétrico

Auscultación: Ventilación pulmonar bilateral normal

Aparato Cardiovascular: R1 R2 ritmos Silencios libres

Presión arterial: MAX: 120 MIN: 70

Pulsos X MIN 68 x'

Varices: no

Orofaringe: SP

Lengua/Amígdalas: normales

Dentadura: Completa

Cariados: no

Abdomen: blando - indoloro

Conformidad general: Simétrico

Hernias: no

Otra patología: no

Examen Genito Urinario:

Hombre	**Mujer**
Pat. Testículos:	Menarca: 12 años
Varicocele:	Ritmo menstrual: c/30 d
	Embarazos: no

Linfático y Endocrino: SP

Ganglios linfáticos: no adenopatías

Tiroides: normales

OSTEOARTICULAR: normal

NEUROLOGICO: normal

Apellido y Nombre: _____ D.N.I: _____

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

Ritmo: Sinusal

Frec. Cardiaca: 75 x'

P.R: 014

P: 0,06

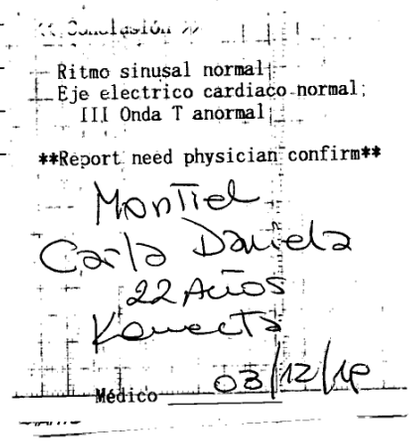
ORS: 0,08

T: S I8

ST: S I8

CONCLUSION:

Trazado Normal



Dra. Matilde Alicia Millan
Cardióloga
M.P. 3381

FIRMA Y SELLO

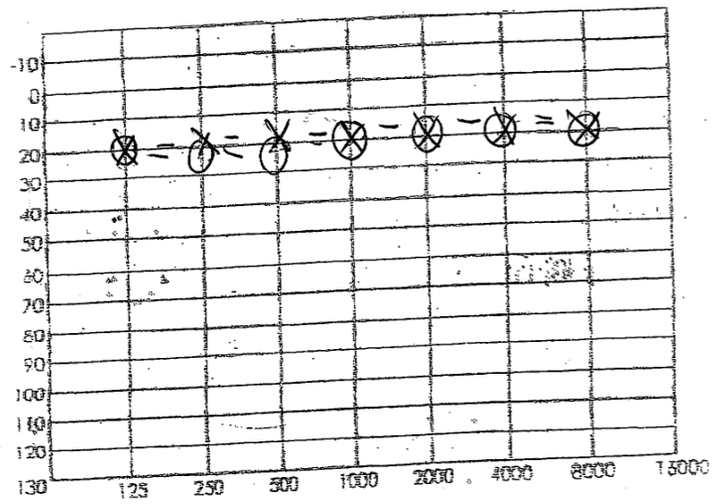
Lic. Naidenoff Cristoff, María Eugenia MN 5539

Examen audiométrico

NOMBRE Y APELLIDO: Carla Daniela Montiel EDAD: 22 años

DNI: 40.582.304 EMPRESA: Konecta FECHA: 03-12-19

Audiometría: Nivel de umbral auditivo en dB



Observaciones: Audición normal

INFORME:

María Eugenia
Naidenoff Cristoff
Lic. en Fonoaudiología
M.P. N° 5539

LABORATORIO DE ANALISIS BIOQUIMICOS

Nombre:	Montiel Carla	**Empresa:**	KONECTA
Médico:	Rodriguez Silva Felix	**fecha:**	03/12/2019

HEMOGRAMA

Globulos rojos:	4.290.000 mm3
Hemoglobina	12,8 %
Hematocrito:	39 %
Leucocitos:	8600
N. Cayados	0 %
N. Segmentados	70 %
Eosinófilos	3 %
Basófilos	0 %
Linfocitos	26 %
Monocitos:	1 %
ERITROSEDIMENTACION	9 mm

ORINA COMPLETA

Aspecto:	límpida
Reacción:	ácida
Densidad:	1010
Proteinuria:	no contiene
Glucosuria:	no contiene
C. Cetónicos:	no contiene
Billirubina:	no contiene
Hematíes:	no contiene
Sedimento:	abundantes células, escasos leucocitos

GLUCEMIA:	77	v.n.: 70 a 110 mg/l
UREA:	0,28	v.n.: 0,20 a 0,45 g/l

DR. JULIO ALFREDO TACCHI
BIOQUIMICO
MAT. 126
DIRECTOR TECNICO

M.P.P Nro.: 474

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS

Paciente MONTIEL CARLA

Médico Rodriguez Silva Raul.

Nro. de Protocolo 126740

Fecha recepción 03/12/2019

Denominación	Valor hallado	Valores de referencia
GONADOTROFINAS CORIONICAS		
SUB UNIDAD HBCG	Negativo: (-)	
Enzimoinmunoanálisis		

DR. JULIO ALFREDO TACCHI
BIOQUIMICO
MAT. 426
DIRECTOR TECNICO

Radiología Center S.R.L.

SANATORIO GALENO

EMPRESA: KONECTA FECHA: 03/12/2019

PACIENTE: MONTIEL CARLA DANIELA

ESTUDIO: RX TORAX (FRENTE)

INFORME

-MEDIASTINO CENTRADO.

-SILUETA CARDIOVASCULAR DENTRO DE LÍMITES CONSERVADOS.

-NO SE RECONOCEN SIGNOS DE CONSOLIDACION, MASAS NI NODULOS PULMONARES.

-SENOS COSTOFRENICOS LIBRES.

Dr. IVAN BREST
Especialiste en Diagnóstico por Imágenes
M.P. 6293

MEDILAB

MEDICINA PARA EMPRESAS

CONSTANCIA DE APTITUD DEL POSTULANTE

Lugar y fecha: Resistencia, 03/12/2019

Sr. Empleador: KONECTA

Postulante: MONTIEL CARLA

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. 2425 - M.N. 6960

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO LABORAL

LAVORIS

Fecha: _____

EXAMEN PREOCUPACIONAL

Orden de Realización	Dirección donde Presentarse	Examen Médico a Realizar	Hora de Atención	Firma y Sello del Profesional que Realiza la Atención
Primero	Donovan 75	Laboratorio		
		Examen físico		Dr. Felix Rodriguez Silva Clínica Médica ESP. Medicina Laboral M.P. 2416 M.N. 8960
		Agudeza visual		
		Electrocardiograma		
		Laringoscopía		
		Audiometría		María Eugenia Naidenoff Cristoff Lic. en Fonoaudiología M.P. N° 5579
Segundo	Necoche 266	Radiografía tórax		

OBSERVACIONES:

Presentarse en laboratorio a las 7:00 hs en ayunas y con DNI.

En cada centro de atención exhibir el DNI al ser solicitado.

Luego de la extracción de sangre ya está en condiciones de ingerir alimentos.

El presente documento tiene por única finalidad servir de seguimiento sobre los estudios realizados, no implicando por tanto una promesa de contratación, ni teniendo efecto alguno sobre el resultado de cada estudio, los cuales serán siempre tratados como información confidencial de la Compañía.