

**Certificado de Aptitud Médico Ocupacional
Examen de Ingreso**

CS-HC- C0000917454 - 00872024037211 Fecha de Generación de Reporte: 25 / 07 / 2024 - 15 : 01 hs.

		CÓDIGO		C0000917454			
CERTIFICA que el Sr. (a):							
Nombre y Apellidos		ANDREY GIOVANNI BARJA MEZA					
Documento de Identidad		72351158	Edad	29	años	Género	M (X) F
Puesto al que postula (sólo pre ocupacional)			ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR				
Ocupación actual o última Ocupación			---				
HISTORIA CLÍNICA 72351158			EMPRESA: SANDVIK DEL PERU S A				
CONCLUSIONES : APTO CON RESTRICCIONES							
APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)			Restricciones Uso permanente de lentes correctores en jornada laboral. Uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB.Control anual.				
APTO CON RESTRICCIÓN (para el puesto en el que trabaja o postula)		X					
NO APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)							
RECOMENDACIONES <ul style="list-style-type: none">- Se recomienda dieta hipocalórica, realizar ejercicios y cambios de estilo de vida. Control por Nutricion- Se recomienda dieta baja en carnes rojas y menestras, hidratación adecuada y ejercicio cardiovascular 30 minutos diarios. Control en 3 meses.- Se recomienda control anual.- Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.- Se recomienda uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB.Control anual.							
<div align="center"> Dra. Lin Tania Varillas Baltazar Médico auditor CMP: 059642 RNA: A01957 S.G. NATCLAR S.A.C. Firma del Médico Ocupacional</div>							
Fecha: 25-07-2024			Nombre: VARILLAS BALTAZAR, LIN TANIA Sello y Firma de Médico que CERTIFICA				

COMPROBANTE MEDICO

(Anexo 16 D.S. 024-2016-EM)

FICHA MEDICA

COD : 72351158



EMPRESA : SANDVIK DEL PERU S A
TIPO DE EXAMEN : Examen de Ingreso
FECHA DEL EXAMEN : 25/07/2024
FECHA DE CADUCIDAD : 25/07/2025
UNIDAD : AMERICANA

APELLIDOS Y NOMBRES : BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI
OCUPACION ACTUAL : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR
ZONA DE TRABAJO : SUBSUELO/SOCAVON

EVALUACION MEDICA : Apto para el puesto de trabajo habitual.
EVALUACION PSICOLOGICA : APTO
EVALUACION CURRICULAR : NO APLICA
EVALUACION SEGURIDAD : NO APLICA

EXAMEN FISICO : APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

OFTALMOLOGIA

	<u>SIN CORREGIR</u>	<u>CORREGIDA</u>
OJO DERECHO	20/50	20/20
OJO IZQUIERDO	20/50	20/20

EXA. LABORATORIO

GRUPO	O	HEMOGLOBINA	18.20 g/dL	REACCIONES SEROLOGICAS	No Reactivo
FACTOR	POSITIVO	HEMATOCRITO	53.90 %	ORINA	NO PATOLOGICO
COLESTEROL	165.00 mg/dL	TRIGLICERIDOS	169.00 mg/dL	GLUCOSA	83.00 mg/dL

RECOMENDACIONES MEDICAS

DIAGNOSTICO

- E67 Otros tipos de hiperalimentación:
Sobrepeso Antropométrico
Sobrepeso. Se recomienda dieta hipocalórica, realizar ejercicios y cambios de estilo de vida. Control por Nutricion
- D75.1 Policitemia secundaria
Policitemia secundaria. Se recomienda dieta baja en carnes rojas y menestras, hidratación adecuada y ejercicio cardiovascular 30 minutos diarios. Control en 3 meses.
- Z01.6 Examen radiológico, no clasificado en otra parte
Radiografía de tórax postero anterior : normal. Se recomienda control anual.
- H52 Trastornos de la acomodación y de la refracción
Ametropía bilateral corregida. Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.
- H90.3 Hipoacusia neurosensorial, bilateral
Hipoacusia neurosensorial izquierdo leve con adecuada discriminación de la palabra a intensidad de voz normal. Se recomienda uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB. Control anual.
- K08.1 Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local
Ausencia de piezas. Piezas: 3.4, 4.4 Con espacio edéntulo cerrado.




Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

VALORES NORMALES

EXAMEN DE LABORATORIO

GLUCOSA	BASAL (70 - 100 mg/dl)
COLESTEROL	BASAL (<200 mg/dl)
TRIGLICERIDOS	BASAL (<160 mg/dl)

EXAMEN DE ORINA

NORMAL	TODOS LOS ITEMS EN NEGATIVO
PH NORMAL	ENTRE 5 Y 7

	ALTURA LABOR	HEMOGLOBINA	HEMA TOCRITO
Mujer	Hasta 3000 msnm	12 - 16 gr/dl	38 - 44 %
	Mas de 3000 msnm	13 - 19 gr/dl	39 - 57 %
Varon	Hasta 3000 msnm	13 - 18 gr/dl	40 - 50 %
	Mas de 3000 msnm	14 - 20 gr/dl	44 - 60 %

OFTALMOLOGIA

	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Vision Normal	20/20	20/20

CONSTANCIA DE MANEJO



Se hace constar que el Señor(a):

BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI identificado con **DNI Nro. 72351158**, personal de **SANDVIK DEL PERU S A** cumplió con el examen de **MANEJO**, estando **APTO** para conducir.



A su vez se hace constar que se le ha informado sobre los resultados Médicos Ocupacionales que se le practicaron en la fecha.

Restricciones:

- Uso permanente de lentes correctores en jornada laboral. Uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB. Control anual.

FECHA: 25/07/2024

FECHA DE CADUCIDAD: 25/07/2025



Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

JUNIN ,jueves, 25 de Julio de 2024

ART. 102 del Reglamento 005-2012, art. 71 de la Ley 29783.

CARTA DE COMPROMISO

Yo, **BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI** identificado con DNI (**X**) / CE () / Pasaporte (), Nro: **72351158**, perteneciente a la empresa:

SANDVIK DEL PERU S A

Habiendo pasado la evaluación medica:

(**X**) Pre-ocupacional () Anual () De Retiro () Cambio de Puesto () Visita Anual () Temporal

He sido debidamente informado de los resultados obtenidos en el examen medico, siendo los diagnósticos encontrados:

CIEs:	Diagnósticos:
- E67	Otros tipos de hiperalimentación: Sobrepeso Antropométrico
- D75.1	Policitemia secundaria
- Z01.6	Examen radiológico, no clasificado en otra parte
- H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción
- H90.3	Hipoacusia neurosensorial, bilateral
- K08.1	Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local

Los mismos que acepto y por lo tanto que me comprometo a seguir las siguientes recomendaciones clínicas y de salud ocupacional que el médico evaluador considere de acuerdo a los estándares de seguridad.

Recomendaciones:

- Sobrepeso. Se recomienda dieta hipocalórica, realizar ejercicios y cambios de estilo de vida. Control por Nutricion
- Policitemia secundaria. Se recomienda dieta baja en carnes rojas y menestras, hidratación adecuada y ejercicio cardiovascular 30 minutos diarios. Control en 3 meses.
- Radiografía de tórax postero anterior : normal. Se recomienda control anual.
- Ametropía bilateral corregida. Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.
- Hipoacusia neurosensorial izquierdo leve con adecuada discriminación de la palabra a intensidad de voz normal. Se recomienda uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB. Control anual.
- Ausencia de piezas. Piezas: 3.4, 4.4 Con espacio edéntulo cerrado.

Las que cumpliré estrictamente con la finalidad de prevenir la severidad o empeoramiento de los presentes cuadros diagnosticados así mismo me comprometo a cumplir con los chequeos y controles médicos ocupacionales que el médico evaluador de la clínica mencionada indique.



Trabajador (Firma y Huella Digital)

Nombre : BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI

DNI : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Puesto de Trabajo : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISO



Dr. Miguel Antony Dionisio Rodriguez
Evaluador de Salud Ocupacional
CMP: 100492
S.G. NATCLAR S.A.C.

Firma y Sello del Medico Evaluador

Nombres : DIONISIO RODRIGUEZ, MIGUEL ANTONY
CMP : 100492



Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

Firma y Sello del Medico Ocupacional
Nombres : VARILLAS BALTAZAR, LIN TANIA
CMP : 59642

FECHA: 25/07/2024

HORA: -

HISTORIA OCUPACIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES: BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI
LUGAR DE NACIMIENTO: CONCEPCION/JUNIN/Perú
PROFESIÓN: ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR

N° REGISTRO (DNI): 72351158
LUGAR DE PROCECENCIA: Jiron JR JUNIN S/N - REF: ESPALDAS DE MUNICIPIO DE INGENIO SN, 64 HUANCAYO INGENIO, Perú
FECHA DE NACIMIENTO: 06/12/1994
SEXO: Masculino


FECHA DE INICIO	EMPRESAS	ALTITUD m.s.n.m	ACTIVIDADES DE LA EMPRESA	AREA DE TRABAJO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE TRABAJO SUBSUELO/SUPERFICIE/CONCENT			PELIGROS/AGENTES OCUPACIONALES	USO / TIPO EPP
01-03-2024	ROOK TOOLS PERU S.AC / ANDAYCHAGUA/ VOLCAN COMPANIA MINERA SAA	4300	Explotación de otras minas y canteras n.c.p.	SUPERVISIÓN	SUPERVISOR MINA	4 meses	0	0	Temperatura Atmosférica Extrema (Helada, Calor) Posturas Prolongadas (De Pie, Sentado, Acostado) Ruido Polvos Gases	NO APLICA (Siempre) NO APLICA (Siempre) Orejas (Siempre), Tapones auditivos (Siempre) Lentes de protección (Siempre), Respirador (Siempre) Respirador (Siempre)
01-07-2022	MINCUNA / HUARAZ	3052	Explotación de otras minas y canteras n.c.p.	SUPERVISION	SUPERVISOR	1 año 6 meses	0	0	Ruido Polvos Posturas Prolongadas (De Pie, Sentado, Acostado) Gases	Orejas (Siempre), Tapones auditivos (Siempre) Lentes de protección (Siempre), Respirador (Siempre) NO APLICA (Siempre) Lentes de protección (Siempre), Respirador (Siempre)
01-12-2021	CASAPALCA	4217	Explotación de otras minas y canteras n.c.p.	SUPERVISION	SUPERVISOR	7 meses	0	0	Gases Polvos Posturas Prolongadas (De Pie, Sentado, Acostado) Ruido	Lentes de protección (Siempre), Respirador (Siempre) Lentes de protección (Siempre), Respirador (Siempre) NO APLICA (Siempre) Orejas (Siempre), Tapones auditivos (Siempre)
01-03-2018	KOLPA / HUANCAVELICA (VARIAS CONTRATAS	3676	Explotación de otras minas y canteras n.c.p.	COSTOS	AUXILIAR DE COSTOS	0	3 años 10 meses	0	Pantallas de Visualización de Datos Polvos Ruido Gases Posturas Prolongadas (De Pie, Sentado, Acostado) Temperatura Atmosférica Extrema (Helada, Calor)	Lentes de protección (Siempre), Respirador (Siempre) Orejas (Siempre), Tapones auditivos (Siempre) Respirador (Siempre) NO APLICA (Siempre) NO APLICA (Siempre)
Total						2 años 5 meses	3 años 10 meses	0 años 0 meses		



ANDREY GIOVANNI BARJA MEZA



Indice Derecho
Huella Digital

DIONISIO RODRIGUEZ, MIGUEL ANTONY
Nombre del Medico Evaluador CMP: 100492
 Dr. Miguel Antony Dionisio Rodriguez Evaluador de Salud Ocupacional CMP: 100492 S.G. NATCLAR S.A.C.
Firma y Sello:

ANEXO No. 16
FICHA MÉDICA OCUPACIONAL

EMPRESA : SOBREANDES S.A.C.
EMPLEADOR : SANDVIK DEL PERU S A
UNIDAD : AMERICANA
APELLIDOS Y NOMBRES : BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI

EXAMEN MÉDICO
PREOCUPACIONAL ☒
ANUAL ☐
RETIRO ☐
CAMBIO PUESTO /
REUBICACIÓN ☐
VISITA ☐
REINCORPORACIÓN ☐
TEMPORAL ☐
Nº de Ficha 72351158

FECHA DE EXAMEN: 25-07-2024		FECHA DE CADUCIDAD: 25-07-2025		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS:	
LUGAR DE NAC. CONCEPCION / JUNIN / Perú		FECHA DE NAC. 06/12/1994		DOMICILIO HABITUAL Jiron JR JUNIN S/N - REF: ESPALDAS DE MUNICIPIO DE INGENIO SN 64 HUANCAYO / JUNIN /	
EDAD 29 Años		SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 72351158 TELEFONO: 950878771	
AREA DE LABOR SUPERFICIE <input type="checkbox"/> CONCENTRADORA <input type="checkbox"/> SUBSUELO <input checked="" type="checkbox"/>		ALTITUD DE LA LABOR Debajo 2500 m <input type="checkbox"/> 3501 a 4000 m <input type="checkbox"/> Hasta 3000 m <input type="checkbox"/> 4001 a 4500 m <input checked="" type="checkbox"/> 3001 a 3500 m <input type="checkbox"/> Más de 4501 m <input type="checkbox"/>			
ESTADO CIVIL Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>		GRADO DE INSTRUCCIÓN Analfabeto <input type="checkbox"/> Sec. Incomp. <input type="checkbox"/> Primaria Incomp. <input type="checkbox"/> Sec. Comp. <input type="checkbox"/> Primaria Comp. <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Universitario <input checked="" type="checkbox"/>			
Ruido <input checked="" type="checkbox"/> Cancigerígenos <input type="checkbox"/> Temperaturas <input checked="" type="checkbox"/> Cargas <input checked="" type="checkbox"/> Polvo <input checked="" type="checkbox"/> Mutagénicos <input type="checkbox"/> Biológicos <input type="checkbox"/> Mov. Repet. <input checked="" type="checkbox"/> Vib segmentar <input type="checkbox"/> Solventes <input type="checkbox"/> Posturas <input checked="" type="checkbox"/> PVD <input type="checkbox"/> Vib total <input type="checkbox"/> Metales pesados <input type="checkbox"/> Turnos <input checked="" type="checkbox"/> Otros <input checked="" type="checkbox"/> Describir según corresponda: Puesto al que postula : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR Puesto actual: --- Tiempo: -- Reubicación: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
ANTECEDENTES OCUPACIONALES (VER HISTORIA OCUPACIONAL)					
ANTECEDENTES PERSONALES y OCUPACIONALES (enfermedades y accidentes)					
SIN IMPORTANCIA PATOLOGICA ACTUAL <input checked="" type="checkbox"/>					
Descripción El trabajador no refiere haber tenido: vértigo, convulsiones, enfermedad mental, alcoholismo, hipertensión arterial, diabetes, otras patologías crónicas.					
Medicación actual -PACIENTE REF: HABER ESTADO CON ANTIBIOTICOS (DICLOFENACO MAS DEXAMETASONA) POR 3 DIAS 23 AL 26/03/24					
NIEGA TENER ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA <input type="checkbox"/>					
<i>Por la presente declaro que la información consignada de mis antecedentes medicos es correcta y que no he ocultado ninguna informacion de la que tuviese conocimiento respecto de mi salud o de las condiciones patologicos de los que fui indagado y que pudiese ser relevante en mi evaluacion medico ocupacional y que de esconder informacion medica asumo toda la responsabilidad de las consecuencias que por no informar al medico evaluador devengan.</i>					
Firma y DNI del Paciente Evaluado					
Refiere Discapacidad No		CIE 10 ---		Tipo ---	
ANTECEDENTES FAMILIARES		INMUNIZACIONES		SIN HIJOS	
NO REFIERE		Tétano: <input type="checkbox"/> Hepatitis B: <input type="checkbox"/> Fiebre Amarilla: <input type="checkbox"/> Covid: <input checked="" type="checkbox"/> N° 4 dosis		<input checked="" type="checkbox"/>	
HÁBITOS: Nada <input checked="" type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Habitual <input type="checkbox"/> Excesivo <input type="checkbox"/> Obs. <input type="checkbox"/>		Tabaco <input type="checkbox"/> Alcohol <input checked="" type="checkbox"/> Coca <input checked="" type="checkbox"/>		TALLA 165.8 cmts. PESO 79.4 Kg IMC 28.9 kg/m2	
FUNCIÓN RESPIRATORIA		Abs		%	
FVC		5.42		116	
FEV1		4.09		105	
FEV1 / FVC		0.75		90 %	
FEF 25-75%		3.25		77 %	
Conclusión:		NORMAL			
TEMPERATURA 36.8 °C Cintura : 94 cm Cadera : 102 cm ICC : 0.92 cm					
ANAMNESIS NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ANORMAL <input type="checkbox"/> Paciente refiere no presentar ningún tipo de síntomas, niega alguna patología.					
ECTOSCOPIA NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL <input checked="" type="checkbox"/> Aparente buen estado general, aparente buen estado de hidratación, aparente regular estado nutricional.					
PIEL Y FANERAS NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ANORMAL <input type="checkbox"/> Tibia, seca, lisa, de turgencia, elasticidad, grosor, y movilidad normales, con buena higiene y sin lesiones.					

CABEZA

NORMAL

☒

ANORMAL

☐

Normocéfalo.

CUELLO

NORMAL

☒

ANORMAL

☐

Cilíndrico, móvil, no doloroso a la palpación ni a la movilización pasiva ni activa, no adenopatías, tiroides en rangos normales, no ingurgitación yugular.

NARIZ

NORMAL

☒

ANORMAL

☐

Fosas nasales permeables, tabique nasal sin desviaciones, cornetes no hipertróficos, no secreciones.

BOCA, AMIGDALAS, FARINGE, LARINGE

NORMAL

☒

ANORMAL

☐

Labios sin lesiones, mucosa oral húmeda.

Piezas en mal estado:

0

Piezas que faltan:

2

OJOS

Sin corregir

Corregida

OD

OI

OD

OI

Trastornos de la acomodación y de la refracción

VISIÓN DE CERCA

0,50

0,50

0,50

0,50

REFLEJOS PUPILARES

VISIÓN DE LEJOS

20/50

20/50

20/20

20/20

CONSERVADOS

VISIÓN DE COLORES

Adecuado24/24

Laminas Observadas:0

OIDOS

Audición derecha 500 1000 2000 3000 4000 8000

Hz

500

1000

2000

3000

4000

6000

8000

dB (A)

5

10

5

15

20

20

25

Audición izquierda 500 1000 2000 3000 4000 8000

Hz

500

1000

2000

3000

4000

6000

8000

dB (A)

5

10

5

10

15

30

30

OTOSCOPIA

OD : Normal

OI : Cerumen impactado parcial < al 50 %.

EN REPOSO

Pulso x min

83 puls/min

Presión Arterial Sistémica

Sistólica

106 mmHg

Diastólica

62 mmHg

F. Respiratoria :

18 resp/min

Sat. O2 :

95 %

TORAX

Caja torácica sin alteraciones. En las mamas no se palpan nódulos. Axilas sin adenopatías.

CORAZON

Corazón; ruidos cardiacos rítmicos, de buena intensidad, no soplos.

PULMONES

Clínicamente normales: Murmullo vesicular y vibraciones vocales pasan bien en ambos campos pulmonares, no ruidos agregados.

MIEMBROS SUPERIORES

Rangos articulares conservados, no se evidencian alteraciones articulares, no dolor a la movilización activa ni pasiva, no crepitos, no eritema, ni aumento de volumen

MIEMBROS INFERIORES

Rangos articulares conservados, no se evidencian alteraciones articulares, no dolor a la movilización activa ni pasiva, no crepitos, no eritema, ni aumento de volumen.

REFLEJOS OSTEOTENDINOS

Normoreflexia

MARCHA

Equilibrio y coordinación motora normales.

APARATO LOCOMOTOR

Rangos Articulares:

4

puntos

Aptitud de Espalda:

4

puntos

COLUMNA VERTEBRAL

Curvaturas fisiológicas adecuadas, movilidad y rangos articulares dentro de lo aceptable. (Test de Adams Negativo)

ABDOMEN

Blando, depresible, no doloroso, ruidos hidroaéreos presentes, no visceromegalia.

TACTO RECTAL

NO SE HIZO

☒

ANORMAL

☐

NORMAL

☐

Describir en Observac.

☐

ANILLOS INGUINALES

No protrusión de masas a través de anillos inguinales.

HERNIAS

No se evidencia al examen físico hernias inguinales, umbilicales.

VARICES

No se evidencia al examen físico.

GENITALES

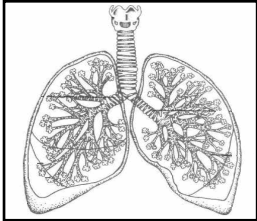
Adecuados a edad y sexo, sin alteraciones.

GANGLIOS

No se evidencia adenopatía.

LENGUAJE, ATENCIÓN, MEMORIA, ORIENTACIÓN, INTELIGENCIA, AFECTIVIDAD

Funciones superiores conservadas y sin alteraciones evidentes. Lúcido, orientado en tiempo, espacio y persona.



Nº Rx 72351158
Fecha 25/07/2024
Calidad 2
Símbolos ---

Vértices: Sin alteraciones
Campos pulmonares: Parénquima Conservado
Hilios: Conservado
Senos: Libres, no efusión pleural. Mediastinos: Normales
Conclusiones radiográficas: Placa Radiograficamente Normal. Silueta cardiovascular: Dimensiones Normales.

0/-, 0/0, 0/1	1/0	1/1, 1/2	2/1, 2/2, 2/3	3/2, 3/3, 3/+	A,B,C	St.	REACCIONES SEROLÓGICAS A LUES
CERO	1/0	UNO	DOS	TRES	CUATRO		Positivo: --- Negativo: (X)
X							Otros Exámenes:
Sin Neumoconiosis NORMAL	Imagen radiografica de Exposición a Polvo SOSPECHA	Con Neumoconiosis					

GRUPO SANGUÍNEO

FACTOR RH

O ☒ A ☐ B ☐ AB ☐ + ☒ - ☐ HEMOGLOBINA: 18.2 g/dL HEMATOCRITO: 53.9 %

ORINA	Color :	Amarillo Claro	Leu :	0 - 1 por campo	Densidad :	1.01 g/cm3	Bili Ori :	Negativo	Nitritos :	Negativo
	Aspecto :	Ligeramente Turbida	Herm :	No se observan	Prot Ori :	Negativo	Uro Ori :	0.1 mg/dl		
	Cel Epi :	Escasos	Cristales :	No se observan	Glu Ori :	Negativo	Hem Ori :	Negativo		
	Ger :	Escasos	PH :	6	Cue Ceto :	Negativo	Est Leu :	Negativo		

Exámenes Auxiliares Complementarios

NO APLICA.

Riesgo Coronario / Score de Framingham: NO APLICA

APTITUD:

MEDICAMENTO APTO

☐

MEDICAMENTO APTO

☒

CON RESTRICCIONES

MEDICAMENTO

☐

OBSERVADO

☐

MEDICAMENTO NO APTO

☐

Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

Medico Ocupacional
VARILLAS BALTAZAR, LIN TANIA

C.M.P 59642



Dr. Miguel Antony Dionisio Rodriguez
Evaluador de Salud Ocupacional
CMP: 100492
S.G. NATCLAR S.A.C.

Medico Evaluador
DIONISIO RODRIGUEZ, MIGUEL
ANTONY

C.M.P 100492

Medico Auditor

C.M.P

APTITUD EXAMENES COMPLEMENTARIOS

PARA GRANDES ALTITUDES GEOGRAFICAS (16A)

APTO

PARA MANEJO

APTO

PARA TRABAJOS EN ALTURA ESTRUCTURAL (>1.8m)

NO APLICA

PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS

NO APLICA

PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS

NO APLICA

PARA TRABAJOS EN CALIENTE

NO APLICA

EXAMENES COMPLEMENTARIOS :

EVALUACION PSICOLOGICA:

Apto para el puesto de trabajo habitual.

OBSERVACIONES

BARJA MEZA, ANDREY
GIOVANNI

CIE	DESCRIPCION	RECOMENDACIONES /RESTRICCIONES
- E67	Otros tipos de hiperalimentación: Sobrepeso Antropométrico	Sobrepeso. Se recomienda dieta hipocalórica, realizar ejercicios y cambios de estilo de vida. Control por Nutricion
- D75.1	Policitemia secundaria	Policitemia secundaria. Se recomienda dieta baja en carnes rojas y menestras, hidratación adecuada y ejercicio cardiovascular 30 minutos diarios. Control en 3 meses.
- Z01.6	Examen radiológico, no clasificado en otra parte	Radiografía de tórax postero anterior : normal. Se recomienda control anual.
- H52	Trastornos de la acomodación y de la refracción	Ametropía bilateral corregida. Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.
- H90.3	Hipoacusia neurosensorial, bilateral	Hipoacusia neurosensorial izquierdo leve con adecuada discriminación de la palabra a intensidad de voz normal. Se recomienda uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB.Control anual.
- K08.1	Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local	Ausencia de piezas. Piezas: 3.4, 4.4 Con espacio edéntulo cerrado.

Firma del examinado

Huella digital indice derecho
Declaro que toda la información es
verdaderaMe han explicado y he entendido
sobre los resultados médicos y lo
relativo a mi salud.

BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI

72351158

ANEXO 16 - A
EVALUACIÓN MÉDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES
(mayor de 2.500 m.s.n.m.)

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRES: BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 72351158	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): 06/12/1994 EDAD: 29 Años	SEXO: Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN: Jiron JR JUNIN S/N - REF: ESPALDAS DE MUNICIPIO DE INGENIO SN, 64 HUANCAYO, INGENIO , JUNIN			
EMPLEADOR: SANDVIK DEL PERU S A		ACTIVIDAD A REALIZAR: ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR	

1. FUNCIONES VITALES

FC: 83 puls/min PA: 106/62 mmHg FR: 18 resp/min IMC: 28.90 kg/m2 SO2: 95.00 %
FUR: N/A

2. ANAMNESIS :

El / La paciente presenta o ha presentado en los últimos 6 meses lo siguiente:

- Cirugía mayor reciente	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Desórdenes de la coagulación, trombosis, etc.	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Diabetes Mellitus	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Hipertensión Arterial	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Embarazo	NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO APLICA <input checked="" type="checkbox"/>
- Problemas neurológicos: epilepsia, vértigo, etc.	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Infecciones recientes de moderadas a severas.	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Obesidad Mórbida (IMC mayor a 35 m/kg2)	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Problemas Cardíacos: marcapasos, coronapatía, etc.	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Problemas Respiratorios: asma, EPOC, etc.	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Problemas Oftalmológicos: retinopatía, glaucoma, etc.	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Problemas Digestivos: Sangrado digestivo, cirrosis hepatica, hepatitis, etc	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Apnea el Sueño	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	
- Otra condición médica importante	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	Especificar: NO REFIERE
- Alergias	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	Especificar: - . ()
- Uso de medicación actual	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	Especificar: - . ()
- ¿Ha viajado o laborado en altitud geográfica anteriormente?	NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
- En caso de respuesta afirmativa, detalle si ha presentado algún efecto negativo en su salud	Trabajador refiere haber viajado y no presentar sintomatología alguna en relación al mal de altura				

3. EXAMEN FÍSICO

3.1 APARATO CARDIOVASCULAR:

Características del pulso 83 Latidos por minuto, palpable, ritmico y constante.
Observación: No se observa ingurgitación yugular.
Ruidos cardiacos: Rítmicos normofonéticos, no se ausculta ruidos agregados ni soplos.

3.2 APARATO RESPIRATORIO:

Observación y palpación: Tórax con buena amplexación, no se observa alteraciones de estructura.
Percusión: Tórax timpánico en ambos campos pulmonares.
Auscultación: Murmullo vesicular pasa bien por ambos campos pulmonares, no se evidencia ruidos agregados.

4. EXAMENES COMPLEMENTARIOS:

Valor Hemoglobina: 18.20 g/dL Valor Hematocrito: 53.90 % Glucosa en Sangre: 83.00 mg/dL Hemoglobina Glicosilada: NO APLICA
Interpretación EKG: NO APLICA.

ANEXO 16 - A

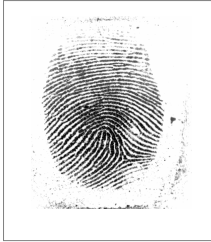
EVALUACIÓN MÉDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES

(mayor de 2.500 m.s.n.m.)

Declaro que las respuestas dadas en el presente documento son verdaderas y estoy consciente que el ocultar o falsear información me puede causar daño por lo que asumo total responsabilidad de ello.



Firma del Paciente



Huella Dactilar

Conforme a la declaración del paciente certifico que se encuentra **APTO** para ascender a grandes altitudes, mayor a 2,500 m.s.n.m, sin embargo no aseguro el desempeño durante el ascenso ni durante su permanencia.

DATOS DEL MÉDICO		
APELLIDOS Y NOMBRES: VARILLAS BALTAZAR, LIN TANIA		
DIRECCIÓN: CLINICA HUANCAYO, HUANCAYO, JUNIN		
CMP: 59642	FECHA: 25/07/2024	FIRMA Y SELLO:



Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

Firma del Medico Ocupacional

CS-HC- C0000917454 - 00872024037211 Fecha de Generación de Reporte: 25 / 07 / 2024 - 15 : 01 hs.

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN ANTROPOMETRICA

APELLIDOS Y NOMBRES : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**
DNI : **72351158**
EMPRESA : **SANDVIK DEL PERU S A**
COMPAÑIA : **SOBREANDES S.A.C.**
CARGO O PUESTO : **ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR**
FECHA : **25/07/2024**
EDAD : **29 AÑOS**

TRABAJADOR AL QUE SE LE HA EVALUADO LOS SIGUIENTES PARÁMETROS :

PESO	79.4 Kg
TALLA	1.658 mts.
I.M.C	28.9 Kg/m2

CINTURA	94 cm
CADERA	102 cm
I.C.C	0.92

PRESION ARTERIAL	106/62 mmHg
FRECUENCIA CARDIACA	83 lpm
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18 rpm
SATURACIÓN O ₂	95 %



Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

FICHA MÚSCULO ESQUELÉTICA

Identificación

APELLIDOS Y NOMBRES: BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI

FECHA: 25/07/2024

HORA: -

EMPRESA ESPECIALIZADA: SANDVIK DEL PERU S A

TIEMPO DE TRABAJO:

PUESTO DE TRABAJO: ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR

SUBSUELO: 2 años 5 meses

SUPERFICIE: 3 años 10 meses

CONCENT: años 0 mes

- ¿Tuvo episodio previo de dolor de espalda?

Si: ---

No: X

- ¿Levanto peso?

Si: ---

¿Cuánto?: -- kilos

No: X

Aptitud de espalda	Excelente: 1	Bueno: 2	Regular: 3	Malo: 4	Ptos. *	Observaciones:
Flexibilidad / Fuerza					1	Ninguno
ABDOMEN					1	
CADERA					1	
MUSLO					1	
ABDOMEN LATERAL					1	
Total					4	

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

OBSERVACIONES: Ninguno

* En Ptos. colocar el grado que corresponde a la capacidad del paciente.

** Repetir cada movimiento contra resistencia leve a moderada y evaluar fortaleza y presencia del dolor



Firma y sello del Médico Evaluador:
DIONISIO RODRIGUEZ, MIGUEL ANTONY

Dr. Miguel Antony Dionisio Rodriguez
Evaluador de Salud Ocupacional
CMP: 100492
S.G. NATCLAR S.A.C.

EVALUACIÓN AUDITIVA

Apellidos y Nombres: BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI

DNI : 72351158

Edad: 29 Años

Sexo: Masculino

Empresa: SANDVIK DEL PERU S A

Tipo de Examen : Examen de Ingreso

Fecha del Examen : 25/07/2024

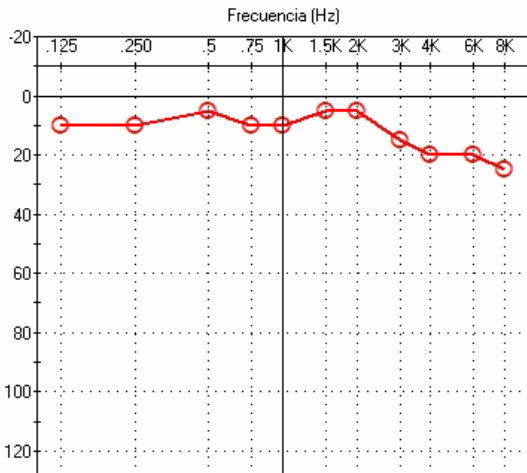
Puesto : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR

Zona : SUBSUELO/SOCAVON

Hora : 11:00
Área : _MANTENIMIENTO (38554)

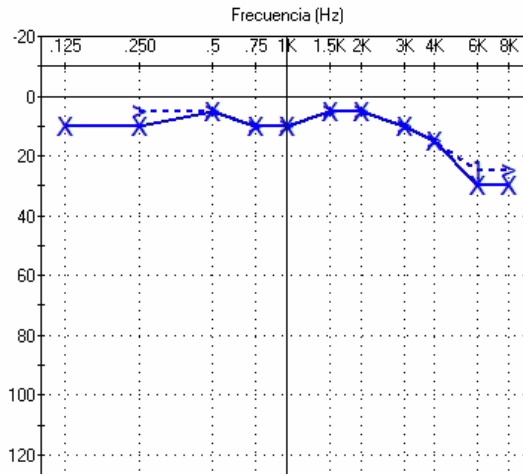
GRAFICA DE AUDIOMETRIA TONAL

Oído derecho



dB	125	250	500	750	1K	1.5K	2K	3K	4K	6K	8K
AC	10	10	5	10	10	5	5	15	20	20	25
BC											
FF											

Oído izquierdo



dB	125	250	500	750	1K	1.5K	2K	3K	4K	6K	8K
AC	10	10	5	10	10	5	5	10	15	30	30
BC										55	
FF											

AUDIOMETRIA TONO PURO

Promedio (500-1000-2000 Hz)

	Derecha	Izquierda	
Cond. Aérea	7	7	dB
Cond. Ósea	-	7	dB

	Der.	Izq.	Der.	Izq.
Cond. Aérea	O	X	O	X
Enmascarada	Δ	□	Δ	□
Cond. Ósea	<	>	<	>
Enmascarada	[]	[]

DIAPASONES (Acumetria)

OD	RINNE	OI
(+)	512	(+)
No aplica	1024	No aplica

OD	Weber	OI
←	512	→
No aplica	1024	No aplica

Datos del Audiometro

Marca : Interacoustics

Modelo : AD229b

Fecha de calibracion objetiva :

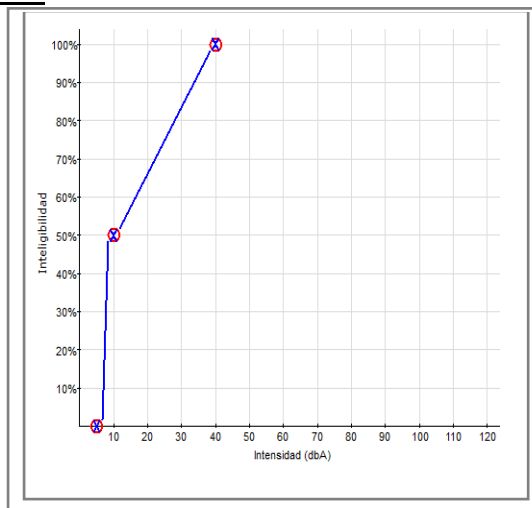
08/12/2023

Datos Ambiente

Evaluación realizada en cabina :

Si ☒ No ☐

GRAFICA LOGO AUDIOMETRICA



LOGO AUDIOMETRIA

	OD	OI
Umbral SDT (dB)	5	5
Umbral SRT (dB)	10	10
Umbral UMD (dB)	40	40
% Discriminación Monoaural	100	100

NIVELES EFECTIVOS DE ENMASCARAMIENTO

		SDT	SRT	UMD1	UMD2	UMD3	UMD4
HTL	OD	NR	NR	NR	NR	NR	NR
	OI	NR	NR	NR	NR	NR	NR

INTERPRETACION CLINICA

OIDO DERECHO

- Z01.1 - Normoacusia

OIDO IZQUIERDO

- H90.4 - Hipoacusia Neurosensorial Leve

Método para el cálculo de la severidad audiométrica:

--

INTERPRETACION OCUPACIONAL

OIDO DERECHO

- Normal

OIDO IZQUIERDO

- Otras alteraciones según Klockhoff



Huella y Firma del Trabajador

EVALUACIÓN AUDITIVA

Apellidos y Nombres BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI
Empresa SANDVIK DEL PERU S A

DNI : 72351158 **EDAD :** 29 Años **SEXO :** Hombre
CIU :

Tipo de Examen : Examen de Ingreso

Fecha y Hora del Examen

25/07/2024 11:00

Tipo Audiometría : Base

Puesto : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Zona : SUBSUELO/SOCA

Area : _MANTENIMIENTO
(38554)

1.1. Historia laboral - Exposición Actual

Antigüedad en el puesto actual : ---

Apreciación del Ruido en el Ambiente

☐ -

Muy intenso

☐ -

Moderado

☐ -

No molesto

Tiempo de exposición (horas/día) : 0 h / d

Laboral (Evaluación Cualitativa) :

Equipos de Protección Auditiva :

SI : ☐

NO : ☐

Tipo de Protección Auditiva : ---

Uso de Equipo de Protección Auditiva : ---

Duración : ---

1.2. Historia laboral - Antecedentes

- ¿Ud. Ha tenido puestos de trabajo anteriores con Ruido?

Si (X) No () 6 años 2 meses

- ¿Ud. tuvo o tiene exposición a: Disolventes orgánicos : Tolueno ; Xileno ;Estireno ; Tricloroetileno / Metales :

Si () No (X)

Mercurio ; Manganeso ; Plomo ; Arsénico / Gases : Monóxido de carbono ; Cianuro de hidrógeno/ Sales : Cianuros

- ¿Ud. tuvo o tiene exposición a: Vibración / Alta Presión?

Si () No (X)

EMPRESAS	Puesto de Trabajo	Desde	Hasta	Descripción Riesgo	Exposición (Hrs /Día)	Tipo de Protección Auditiva / Uso	Duración en Años
KOLPA / HUANCVELICA (VARIAS CONTRATAS	AUXILIAR DE COSTOS	01/03/2018	01/12/2021	Ruido	4	Orejeras (Siempre), Tapones auditivos (Siempre)	3 a 10 m
EMPRESAS	Puesto de Trabajo	Desde	Hasta	Descripción Riesgo	Exposición (Hrs /Día)	Tipo de Protección Auditiva / Uso	Duración en Años
CASAPALCA	SUPERVISOR	01/12/2021	01/06/2022	Ruido	4	Orejeras (Siempre), Tapones auditivos (Siempre)	7 m
EMPRESAS	Puesto de Trabajo	Desde	Hasta	Descripción Riesgo	Exposición (Hrs /Día)	Tipo de Protección Auditiva / Uso	Duración en Años
MINCUNA / HUARAZ	SUPERVISOR	01/07/2022	01/12/2023	Ruido	4	Orejeras (Siempre), Tapones auditivos (Siempre)	1 a 6 m
EMPRESAS	Puesto de Trabajo	Desde	Hasta	Descripción Riesgo	Exposición (Hrs /Día)	Tipo de Protección Auditiva / Uso	Duración en Años
ROOK TOOLS PERU S.A.C / ANDAYCHAGUA/ VOLCAN COMPANIA MINERA SAA	SUPERVISOR MINA	01/03/2024	01/05/2024	Ruido	7	Orejeras (Siempre), Tapones auditivos (Siempre)	3 m

1.5. EXPOSICIÓN EXTRALABORAL A OTROS RIESGOS (Probable Impacto en la Audición)

¿Ud. tuvo o tiene exposición a? :

Deportes de Impacto: Buceo; Buceo Libre, Caza, Parapente, Surf,

Tiro, Motociclismo...

Exposición a música alta, exposición a pirotécnicos, discotecas

y/o Conciertos

SI	NO	Descripción	Exposición (Horas /Día)	Años de Exposición	Vigencia
	X	---	---	---	---
	X	---	---	---	---

1.6. ANTECEDENTES MORBIDOS PERSONALES

SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Parotiditis	X	Encefalitis	X	Otosclerosis	X	Hipoacusias (Incluido la Subita)	X
Sarampión	X	Sinusitis	X	Parálisis facial	X	Enf. Cerebro vasculares	X
TEC	X	Alt. Metabolismo	X	TBC	X	Otitis crónica	X
Rubeola	X	Meningitis	X	Rinitis	X	Traumatismo del Oído Interno	X
Comentarios	---						

1.7. ANTECEDENTES FAMILIARES

Algún familiar (padres, hermanos, tíos o abuelos) que sufran o hayan sufrido de sordera

SI	NO	COMENTARIO
	X	---

1.8. ANTECEDENTES TOXICOS

ALCOHOL Si (X) No () Cantidad gramos: 1.00 gr./mes
FUMADOR Si () No (X) Nro cigarrillos: cigarrillos/

1.9. ANTECEDENTES Medicamentosos (Con Efectos Ototoxicos)

Antibióticos aminoglucósidos;Terapia Antituberculosa ; Antibióticos macrólidos y afines; Antibióticos glucopeptídicos; Diuréticos; Salicilatos; Antimalaricos ; Citostáticos ; Bloqueadores Beta ; Otros Antibióticos, Otros

SI	NO	Descripción	Vigente (Continua TTO)
	X	---	---

2. Sintomatología Actual

2.1. SÍNTOMAS ACTUALES

Otalgia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Localización: ---	Frecuencia: ---	Duración: ---
Otorrea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Localización: ---	Característica: ---	
			Frecuencia: ---	Duración: ---	Asociada a IVRS o mojarse el oído: No
Fluctuación de la agudeza auditiva	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Localización: ---		
Plenitud ótica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Localización: ---		
Disminución de audición (No escucha)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Localización: ---	Frecuencia: ---	
Tinnitus	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Localización: ---	Clasificación: ---	
Disminución de audición (No entiende)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Localización: ---	Frecuencia: ---	
Vértigo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>			

Carácter Tranquilo ☒ Agresivo ☐ Colérico ☐ Inquieto ☐ Nervioso ☐

2.2. Condiciones de Evaluación:

Aceptable

Exposición a ruido extra laboral en las últimas 14 horas.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Problemas a nivel oro faríngeo (Velo del paladar, Úvula, amígdala, pared faríngea)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Exposición a ruido laboral en las últimas 14 horas	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Lavado de oído en los últimos 48 horas.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Consumo de Alcohol y/o drogas, hipnoinductores, psicofármacos, depresores del SNC, entre las 24 hrs.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Otoscoopia CAE permeable (Excepto atresia o estenosis del CAE);o cerumen en CAE < al 50 %	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Presencia de enfermedad respiratoria alta o sintomatología de resfrió	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Viaje reciente con cambio de altura en las últimas 72 horas	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Ansiedad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Trasnocho	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

2.3. Examen ORL:

Normal	Descripción	Anormal	Descripción
Nariz <input checked="" type="checkbox"/>	Fosas nasales permeables, septum nasal sin desviaciones, cornetes no hipertroficados, no secreciones.	<input type="checkbox"/>	---
Faringoscopia: <input checked="" type="checkbox"/>	Velo del paladar, Úvula, amígdalas de característica normal, faringe rosada, leve vascularización, no exudado,cavidad oral libre, no ulceras, no tumoración.	<input type="checkbox"/>	---

OTOSCOPIA OD: CAE permeable, membrana timpánica color blanco nacarado y brillante evidencia triángulo luminoso.
OI : Cerumen impactado parcial < al 50 %.

TEMPERATURA HUMEDAD: Temperatura confortable: Si Valor: 21 °C Humedad confortable: Si Valor: 44 %

CONCLUSIONES

- Logaudiometría - Adecuada discriminación de la palabra bilateral a intensidad de voz normal.
- Umbral Auditivo - Umbral auditivo unilateralmente disminuido en oído izquierdo

RECOMENDACIONES

- Se recomienda uso de protección auditiva estricta cuando exista exposición a ruido mayor a 80 db (A).



Danitz Dorcas Garay Caso
Técnica en enfermería
NIOSH: 2023-086 CAOHC: 521262
S.G. NATCLAR S.A.C.



Dra. Mirtha Bendezu Chonta
Otorrinolaringólogo
CMP: 26644 RNE: 11097
S.G. NATCLAR S.A.C.

- Las evaluaciones se ejecutan con técnica de enmascaramiento, siempre que cumplan los criterios para su aplicación.
- Las evaluaciones fueron ejecutadas bajo los procedimientos de NATCLAR, las que tienen como referencia a la norma ISO 8253, ANSI, Normatividad PEECCA-Chile, equipos calibrados. Personal Capacitado por SG Natclar S.A con estándares PEECCA. Los equipos usados son: audiómetro INTERACUSTIC AD 229 b, Impedanciometro MT10.

ESPIROMETRÍA

APELLIDOS Y NOMBRES : BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI **DNI :** 72351158 **EDAD :** 29 años **SEXO :** MASCULINO
EMPRESA : SANDVIK DEL PERU S A **TIPO EXAMEN :** INGRESO **FECHA EXAMEN :** 25/07/2024
PUESTO : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR **ZONA :** SUBSUELO/SOCAVON **ÁREA :** _MANTENIMIENTO (38554)

INFORMACION DEL PACIENTE

ALTURA : 165.8 cmts.
PESO : 79.4 Kg
ORIGEN ETNICO : HISPANO
FUMADOR : NO

INFORMACION DEL TEST

TIPO TEST : FVC (sólo esp)
FECHA TEST : 25/07/2024 12:20:55
TIEMPO POSTERIOR : -
INTERPRETACION : GOLD(2008)/Hardie
PREDICHO : NHANES III
SELECCION DE VALOR : Mejor valor
BTPS(INSP/ESP) : 1.12/1.02

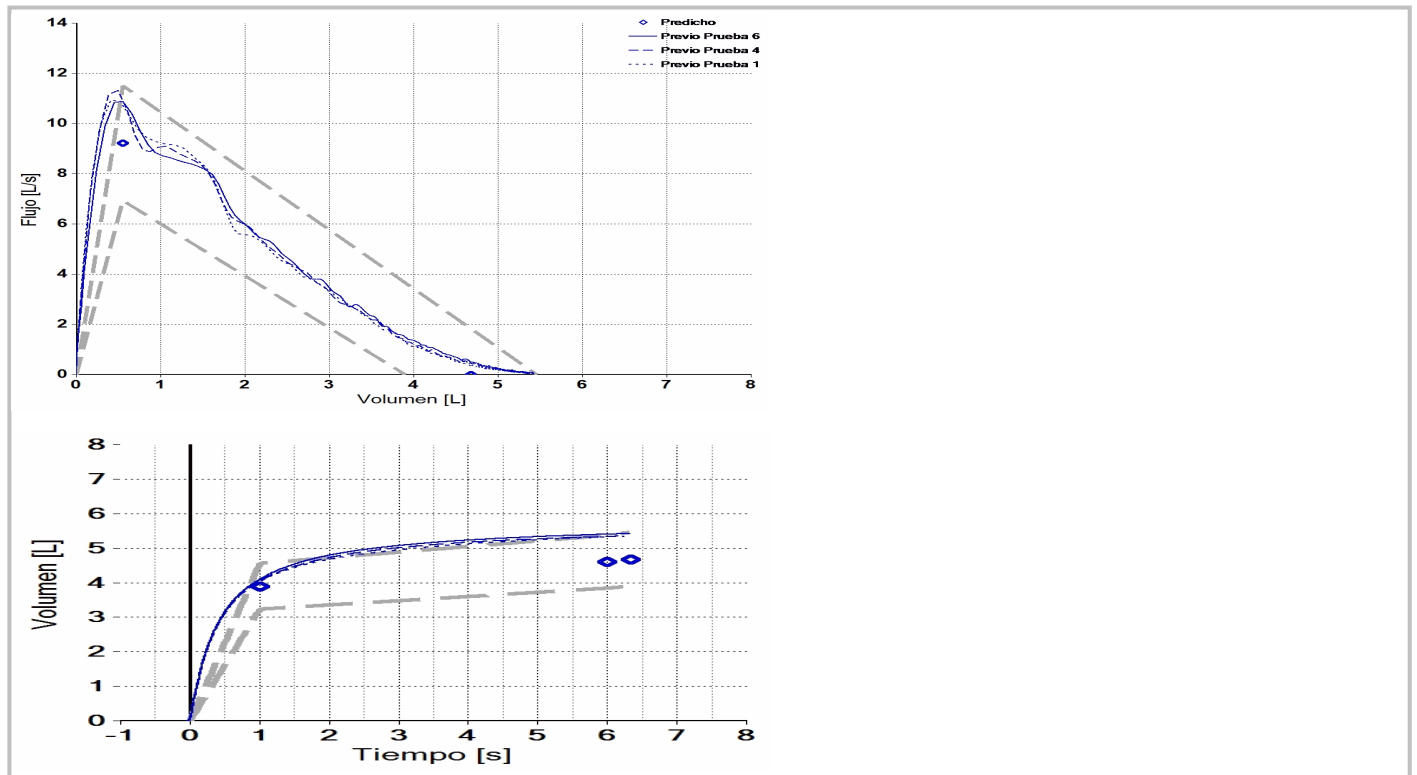
RESULTADO DE TEST

Su FEV1 / Predicho : 105%

Su edad Pulmonar : -

Parametro	Pred	LLN	Mejor	Prueba 6	Prueba 4	Prueba 1	%Pred
FVC [L]	4.68	3.89	5.42	5.42	5.34	5.34	116
FEV1 [L]	3.89	3.23	4.09	4.09	4.05	4.03	105
FEV1/FVC	0.84	0.75	0.75	0.75	0.76	0.75	90
FEF25-75% [L/s]	4.23	2.75	3.25	3.25	3.23	3.18	77
PEF [L/s]	9.22	6.93	11.43	10.98	11.43	11.03	124
FET [s]	-	-	6.34	6.34	6.17	6.25	-
BEV [L]	-	-	0.08	0.08	0.06	0.06	-
EOTV [L]	-	-	0.02	0.02	0.02	0.02	-

Calidad de la Sesión: Previo A (FEV1 Var=0.05L (1.1%) FVC Var=0.08L (1.4%))
Interpretación del Sistema: Previo Espirometría Normal



Conclusion : NORMAL

Observaciones : -



Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

MEDICO OCUPACIONAL



Danitzta Dorcas Garay Caso
Técnica en enfermería
NIOSH: 2023-086 CAOHC: 521262
S.G. NATCLAR S.A.C.

REALIZADOR

FORMATO DE EVALUACIÓN DE PLACAS RADIOGRÁFICAS

Código del trabajador

72351158

FECHA DE PLACA RADIOGRÁFICA

Mes Día Año

07

25

2024

TIPO DE LECTURA

☐ A ☐ B ☐ P

Nota: Por favor coloque una "X" en las casillas correspondientes de este formulario para indicar su interpretación de una sola radiografía.

1. CALIDAD DE LA RADIOGRAFÍA

1

2

3

I/C

I/C = inclasificable

(Si no es de grado 1, marque todas las casillas que correspondan)

☐

Sobreexpuesta (oscura)

☐

Subexpuesta (clara)

☐

Artefactos

☒

Posición incorrecta

☐

Contraste deficiente

☐

Procesamiento deficiente

☐

Subinsuflación

☐

Moteada

☐

Otro (especifique)

2A. ¿EXISTE ALGUNA ANOMALIA PARENQUIMATOSA QUE INDIQUE PRESENCIA DE NEUMOCONIOSIS?

Si

☐

Llene la secciones 2B y 2C

No

☒

Pase a la seccion 3A

2B. OPACIDADES PEQUEÑAS

a. Forma/Tamaño

Primario

Secundario

☐ p ☐ s

☐ p ☐ s

☐ q ☐ t

☐ q ☐ t

☐ r ☐ u

☐ r ☐ u

b. Zonas

Derecha Izquierda

Superior

☐ ☐

Intermedia

☐ ☐

Inferior

☐ ☐

c. Abundancia

0/- 0/1 0/1

☐ 1/0 ☐ 1/1 ☐ 1/2

☐ 2/1 ☐ 2/2 ☐ 2/3

☐ 3/2 ☐ 3/3 ☐ 3/+

2C. OPACIDADES GRANDES

Tamaño ☐ O ☐ A ☐ B ☐ C

Pase a la seccion 3A

3A. ¿EXISTE ALGUNA ANOMALÍA PLEURAL QUE INDIQUE PRESENCIA DE NEUMOCONIOSIS?

Si

☐

Llene la secciones 3B y 3C

No

☒

Pase a la seccion 4A

3B. PLACAS PLEURALES (marque localización, calcificación, extensión y anchura)

Pared torácica

Localización

Calcificación

Extensión (pared torácica.

combinada para perfil y frente)

Hasta 1/4 de la pared torácica lateral =1

de 1/4 a 1/2 de la pared torácica lateral =2

>1/2 de la pared torácica lateral =3

Anchura (solamente de perfil)

(3mm de anchura mínima requerida)

3 a 5 mm = a

5 a 10 mm = b

>10 mm = c

De perfil

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D ☐ I

De frente

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D ☐ I

Diafragma

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D ☐ I

Otro(s) sitio(s)

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D

☐ O ☐ I

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ O ☐ D

☐ O ☐ I

☐ a ☐ b ☐ c

☐ a ☐ b ☐ c

3C. OBLITERACIÓN DEL ÁNGULO COSTOFRÉNICO

☐ D ☐ I

Pase a la sección 3D

No

☒

Pase a la seccion 4A

3D. ENGROSAMIENTO PLEURAL DIFUSO

Pared torácica

Localización

(marque localización, calcificación, extensión y anchura)

Calcificación

Extensión (pared torácica.

combinada para perfil y frente)

Hasta 1/4 de la pared torácica lateral =1

de 1/4 a 1/2 de la pared torácica lateral =2

>1/2 de la pared torácica lateral =3

Anchura (solamente de perfil)

(3mm de anchura mínima requerida)

3 a 5 mm = a

5 a 10 mm = b

>10 mm = c

De perfil

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D

☐ O ☐ I

☐ O ☐ D

☐ O ☐ I

De frente

☐ O ☐ D ☐ I

☐ O ☐ D ☐ I

☐ I ☐ 2 ☐ 3

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

☐ a ☐ b ☐ c

☐ a ☐ b ☐ c

4A. ¿EXISTEN OTRAS ANOMALÍAS?

Si

☐

Llene la secciones 4B y 4C, 4D, 4E

No

☒

4B. OTROS SIMBOLOS (OBLIGATORIOS)

aa at ax bu ca cg cn co cp cv di ef em es fr hi ho id ih kl me pa pb pi px ra rp tb

OD

Si hay otras enfermedades o anomalías significativas, se deben indicar los hallazgos al reverso de este formulario. (sección 4C/4D)

4E.

Se sugiere interconsulta a neumología para ampliación de diagnóstico y/o tratamiento

Si

☐

No

☒

FECHA DE LA LECTURA

Mes Día Año

07

25

2024

HORA: 08:50

PECHO SILVA, SAMUEL

APELLIDOS Y NOMBRES

40890

CMP

19622

RNE

28621_83

REG. LECTOR OIT



Dr. Samuel Pecho Silva
Neumólogo clínico y ocupacional
CMP: 40890 RNE: 19622 OIT: 28621-83
S.G. NATCLAR S.A.C.

FORMATO DE EVALUACIÓN DE PLACAS RADIOGRÁFICAS

CS-HC- C0000917454 - 00872024037211 Fecha de Generación de Reporte: 25 / 07 / 2024 - 15 : 00 hs.

4C. MARQUE TODAS LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN: (Esta lista tiene como objetivo reducir los comentarios escritos a mano y es opcional)

Anom alías del diafragma a

- ☐ Eventración
- ☐ Hernia hiatal

Transtornos de las vías respiratorias

- ☐ Aumento de trama broncovascular
- ☐ Reforzamiento de trama broncovascular
- ☐ Hiperinsuflación

Anom alías óseas

- ☐ Anom alía de la caja toráctica ósea
- ☐ Fractura, sanada (no relacionada con las costillas)
- ☐ Fractura, sin sanar (no relacionada con las costillas)
- ☐ Escoliosis
- ☐ Anom alía de la columna vertebral

Anom alías parenquim atosas de los pulm ones

- ☐ Lóbulo ácigos
- ☐ Densidad pulmonar
- ☐ Infiltrado
- ☐ Nóbulo, lesión nodular

Anom alías varias

- ☐ Cuerpo extraño
- ☐ Cambios postquirúrgicos / alambre en esternón
- ☐ Quiste

Transtornos vasculares

- ☐ Aorta, anom alía de
- ☐ Anom alía vascular

4D. OTROS COMENTARIOS

5. DIAGNOSTICOS :

CIE	DESCRIPCION
Z01.6	- Radiografía de tórax postero anterior : normal. Se recomienda control anual.

aa Aorta aterosclerótica	hi Adenopatías hiliares o mediastínicas no calcificadas
at Engrosamiento pleural	ho Pulmón en panal de abeja
ax Coalescencia de opacidades pequeñas	id Diafragma mal definido
bu Bula(s)	ih Contorno cardíaco mal definido
ca Cáncer: tumores malignos torácicos, excluido el mesotelioma	kl Líneas septales de kerley
cg Adenopatías o nódulos (por ejemplo, granulomas) no neumoconióticos	me Mesotelioma
cn Calcificación en opacidades neumoconióticas pequeñas	pa Atelectasias en placa
co Anormalidad del tamaño o la forma del corazón	pb Bandas parenquim atosas
cp Cor pulmonale	pi Engrosamiento pleural de una cisura interlobular
cv Cavidad	px Neumotórax
di Distorsión pronunciada de una estructura intratoraxica	ra Atelectasias redondeadas
ef Derrame pleural	rp Neumoconiosis reumatoide
em Enfisema	tb Tuberculosis
es Calcificación en cascara de huevo de los ganglios linfáticos hiliares o mediastínicos	od Otra enfermedad o anomalía significativa
fr Fractura(s) costal(es) (reciente(s) o consolidada(s))	

Cada una de las definiciones de los símbolos supone un calificativo de introducción o una frase como "cambios indicativos de" o "opacidades que sugieren" o "sospechoso". Los símbolos representan un hallazgo radiográfico que deberá ser contrastado con el estado clínico, antecedentes personales y/o exámenes adicionales del paciente para llegar a la conclusión diagnóstica. No son concluyentes para

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GRUPO SANGUINEO	O			Aglutinación
FACTOR RH	POSITIVO			Aglutinación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
MUESTRA: Sangre				
Hematocrito	* 53.9	%	36.0 - 51.0	Impedancia volumétrica
Hemoglobina	* 18.2	g/dL	12.0 - 17.2	Impedancia volumétrica

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Bioquímica

Perfil Lipídico

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Método
COLESTEROL TOTAL	165	mg/dL	CHOD - PAP
COLESTEROL HDL	49.00	mg/dL	Sulfato de Dextrano
COLESTEROL LDL	82.20	mg/dL	Enzimático Homogéneo
COLESTEROL VLDL	33.80	mg/dL	CAL
TRIGLICERIDOS EN SANGRE	* 169	mg/dL	GPO - PAP

ASPECTO DE SUERO

Suero Normal

GUIA PARA LA INTERPRETACION DEL PERFIL LIPIDICO VALORES DE REFERENCIA AMA 2001;285;2486-2509

COLESTEROL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 199
Nivel Limite/Alto	200 - 239
Nivel Alto	más de 240

COLESTEROL LDL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 100
Nivel Optimo	100 - 129
Nivel Limite/Alto	130 - 159
Nivel Alto	160 - 189

COLESTEROL VLDL

Nivel Deseable	menos de 60
----------------	-------------

COLESTEROL HDL (mg/dL)

Nivel Deseable	más de 50
Nivel Limite/Bajo	35 - 50
Nivel Bajo	menos de 35

TRIGLICERIDOS (mg/dL)

Nivel Deseable	< 150
Nivel Intermedio	150 - 199
Nivel Elevado	200 - 499
Nivel muy Elevado	> de 500

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M
Dni : 72351158
Empresa : SANDVIK DEL PERU S A
Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR
Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**
Centro : Clínica
Fecha Ingreso : 25/07/24
Fecha Informe : 25/07/24 15:00:37

Bioquímica

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GLUCOSA BASAL	83	mg/dL	70 - 110	GOD - PAP

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Inmunología

Pruebas realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidad de Medida	Método
R.P.R.	No Reactivo	No Reactivo		Floculación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Microbiología

EXAMEN COMPLETO DE ORINA

Pruebas Realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidades
MACROSCOPICO:			
Color	Amarillo Claro		
Aspecto	Ligeramente Turbio		
EXAMEN QUÍMICO:			
PH	6.00	5.00 - 7.00	
Densidad	1.010		g/cm3
Proteínas	Negativo		
Glucosa en orina	Negativo		
Cuerpos cetónicos	Negativo		
Bilirrubina	Negativo		
Urobilinógeno	0.10	0.00 - 0.20	mg/dl
Hemoglobina	Negativo		
Esterasa leucocitaria	Negativo		
Nitritos	Negativo		
SEDIMENTO URINARIO:			
Células epiteliales	Escasos		
Gérmenes	Escasos		
Leucocitos	0 - 1 por campo		
Hematíes	No se observan		
Cristales	No se observan		
Observaciones:			
Metodo:	Fotorfx		

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:





Lic. Ronald Junior Cayotopa De la cruz
Analista de laboratorio II
CTMP: 12936
S.G. NATCLAR S.A.C.

FICHA DE APTITUD PSICOSENSOMETRICA

IDENTIFICACION

APELLIDOS Y NOMBRES :	BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI		
FECHA DE NACIMIENTO :	06/12/1994	EDAD :	29 años
DNI :	72351158	N° DE LICENCIA :	P-72351158
GRADO DE INSTRUCCION :	UNIVERSITARIO COMPLETO	FECHA DE EXAMEN :	25/07/2024
NOMBRE DE LA EMPRESA :	SANDVIK DEL PERU S A	CATEGORIA :	A II-b
RESTRICCION ACTUAL :	Usa lentes	VEHICULO A CONDUCIR :	SUV (Camioneta)


EVALUACION SENSOMETRICA

AGUDEZA VISUAL	OJOS	SIN CORRECTOR		CON CORRECTOR	
		O.D.	O.I.	O.D.	O.I.
	VISION CERCANA	0,50	0,50	0,50	0,50
	VISION LEJOS	20/50	20/50	20/20	20/20
Según Resolución Directoral N° 13674-2007-MTC/15					
CAMPO VISUAL :	Derecho: 85°		Izquierdo: 85°		
DESVIACION DE EJES VISUALES :	Horizontal: B		Vertical: 7		
VISION DE PROFUNDIDAD :	ADECUADO				
DISCRIMINACION DE COLORES :	Adecuado				
DISCRIMINACION DE ISHIHARA :	Adecuado24/24 Laminas Observadas: 0				
VISION NOCTURNA :	Adecuado				
ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
REACCION DE ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
TONOMETRIA :	Derecho: No Aplica		Izquierdo: No Aplica		
RESULTADOS					
RESPONSABLE SENSOMETRICO :	CIRINEO GUZMAN, MARLENY				
MEDICO RESPONSABLE :	VARILLAS BALTAZAR, LIN TANIA				
	<div></div> <div>Dra. Lin Tapia Várillas Baltazar Médico auditor CMP: 059642 RNA: A01957 S.G. NATCLAR S.A.C.</div>				

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Trastornos de la acomodación y de la refracción Ametrópia bilateral corregida. Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.

EVALUACION PSICOMETRICA

TEST DE PALANCA	RESULTADOS	VALOR NORMAL
ERRORES	1	MENOR DE 12
TIEMPO DE ERROR	0.42	MENOR DE 5
TIEMPO DE PRUEBA	59.99	MAXIMO 60
TEST DE REACTIMETRO		VALOR NORMAL
TIEMPO DE REACCION	4.29	MENOR O IGUAL DE 4.3 seg.
TEST DE PUNTEADO		VALOR NORMAL
ERRORES	3.00	MENOR DE 23
ACIERTOS	56.00	MAYOR DE 24
TIEMPO DE ACIERTO	5.79	MAYOR DE 4
RESULTADOS		
RESPONSABLE PSICOMETRICO	Psi. BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS	
PSICOLOGO RESPONSABLE	Psi. BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS  Lic. Evelyn Damaris Barrera Rauz Analista de Psicología ocupacional II C.Ps.P.: 21529 S.G. NATCLAR S.A.C.	

CONCLUSION :

APTO

OBSERVACIONES : Uso permanente de lentes correctores en jornada laboral. Uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB. Control anual.

FECHA: 25/07/2024

HORA: -

REPORTE PSICOLOGICO

NOMBRE Y APELLIDOS : ANDREY GIOVANNI BARJA MEZA
OCUPACION : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR EDAD : 29 años
GRADO DE INSTRUCCIÓN : UNIVERSITARIO COMPLETO DNI : 72351158
EMPRESA : SANDVIK DEL PERU S A TIPO DE EXAMEN : Examen de Ingreso

COMPETENCIAS PSICOLOGICAS		BAJO	MEDIO	ALTO
INTELECTUALES	Razonamiento Espacial		X	X
	Razonamiento Lógico			X
AFFECTIVAS	Patron de Personalidad	Patron del Consejero		
HABILIDADES INTERPERSONALES	Comunicación		X	
	Trabajo en equipo		X	
	Liderazgo	Generativo Nutritivo (GN)		

FORTALEZAS:

Intelectuales:

Muestra un buen sentido de orientación, destreza en la lectura e interpretación de mapas y habilidad para colocar adecuadamente objetos dentro de un espacio delimitado. Es hábil para solucionar problemas y razonar con situaciones novedosas y poco familiares. Denota facilidad para encontrar y seguir secuencias lógicas.

Afectivas:

Se muestra tendiente a la estabilidad emocional, tiende a percibirse a sí mismo, pudiendo confiar en sus habilidades. Tiende a enfrentar las situaciones adversas, apoyándose en sus habilidades personales. Puede expresar sus pensamientos y sentimientos de forma asertiva.

Laboral:

Refiere tener cinco años de experiencia en el puesto por lo que se siente seguro de realizar adecuadamente su trabajo. Denota tener seguridad en sus habilidades para el trabajo que ejecutara. Posee conocimiento de los EPPS necesarios para su función así como también la importancia de los mismos. Además, logra identificar los riesgos y peligros a los que se puede encontrar expuesto en su campo laboral.

Habilidades Interpersonales:

Entabla relaciones interpersonales, logrando trabajar en equipo. Por otro lado cuenta con recursos personales para afrontar situaciones de tensión, pero en ciertas ocasiones busca el apoyo de las demás personas de su entorno.

Escala de somnolencia:

No evidencia alteración del sueño, reflejándose en un nivel de sueño esperado.

AREAS DE MEJORA:

No significativas para el perfil.

Psicométrico

Buena capacidad para coordinar con rapidez movimientos inusuales. Capacidad para responder favorablemente ante estímulos visuales y auditivos de aparición repentina. Hábil para realizar trabajos de precisión.

CONCLUSION:

El Sr. ANDREY GIOVANNI BARJA MEZA se encuentra APTO, ya que alcanza el nivel de competencias requeridas.

EVALUADOR : BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS

COLEGIATURA : 21529



Lic. Evelyn Damaris Barrera Rauz
Analista de Psicología ocupacional II
C.Ps.P.: 21529
S.G. NATCLAR S.A.C.

APELLIDOS Y NOMBRES	: BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI			
OCUPACIÓN	: ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR	EDAD	: 29 años	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	: UNIVERSITARIO COMPLETO	DNI	: 72351158	
EMPRESA	: SANDVIK DEL PERU S A	TIPO DE EXAMEN	: MANEJO	

FACTORES	COMPETENCIAS PSICOLOGICAS	BAJO			MEDIO			ALTO		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
HABILIDADES Y DESTREZAS	Precisión								X	
	Tiempo de Reacción						X			
	Coordinación Visomanual							X		
	Orientación Espacial									X
	Percepción, Atención							X		
PERSONALIDAD	Activo, acata las reglas, cuidadoso					X				
	Controlado, relajado, tranquilo, no frustrado		X							
	Sentido de responsabilidad intrapersonal e interperson					X				
ACTITUD HACIA LA SEGURIDAD	Comportamiento en tráfico	INTERMEDIO								

ENTREVISTA	FORTALEZAS:
	Habilidades y Destrezas:
	Logra realizar trabajos de precisión. Posee capacidad para responder favorablemente ante estímulos visuales y auditivos de aparición repentina. Tiene buena capacidad para coordinar con rapidez movimientos viso manuales. Muestra alta capacidad de percepción rápida de la orientación espacial: enfocar y localizar permanentemente posiciones en relación a puntos cardinales (este, oeste, norte y sur) y puntos intermedios. Por otro lado, muestra capacidad para la discriminación, adquisición de experiencias y reconocimiento de nuevas situaciones en la captación definitiva de problemas a resolver.
	Personalidad:
	El evaluado mantiene una buena percepción de sí mismo, es capaz de mantener adecuadas relaciones interpersonales con su entorno social; a menudo suele confiar en los demás, muestra empatía y ser una persona hábil lo cual le permite comunicarse con otras personas tomando en cuenta sus pensamientos y sentimientos. Asimismo, refleja ser una persona flexible y capaz de controlar sus emociones para evitar conflictos. Por otro lado reconoce y cumple las normas establecidas por la sociedad. Muestra ser respetuoso de las normas y estándares de seguridad, siendo capaz de adaptarse al trabajo en equipo. Mantiene una adecuada comunicación con sus compañeros y superiores. No presenta indicadores de somnolencia.
	Actitudes hacia la seguridad:
	Conduce con un alto nivel de seguridad, aplica manejo defensivo, es cauto al momento de conducir y toma las medidas necesarias para evitar accidentes.
	DEBILIDADES:
	No son significativas para el perfil.
OBESERVACIONES :NINGUNO	
EVALUADOR : BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS	
COLEGIATURA : 21529	

ESCALA DE SOMNOLENCIA DE EPWORTH (VERSIÓN PERUANA MODIFICADA)

Nombres y Apellidos : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

DNI : **72351158**

Fecha : **25-Jul.-2024**

PREGUNTA: ¿Qué tan probable es que usted cabecee o se quede dormido en las siguientes situaciones? Considere los últimos meses de sus actividades. No se refiere a sentirse cansado debido a actividad física. Aunque no haya realizado últimamente las situaciones descritas, considere como le habrían afectado. Use la siguiente escala y marque con una X la opción más apropiada para cada situación:

Nunca ha dormido
Escasa posibilidad de dormirse
Moderada posibilidad de dormirse
Elevada posibilidad de dormirse

N°	SITUACIÓN	PROBABILIDAD DE CABEECAR			
		NUNCA	POCA	MODERADA	ALTA
1	Sentado y Leyendo	X			
2	Viendo televisión	X			
3	Sentado, (por ejemplo en el teatro, en una reunión, en el cine, en una conferencia, escuchando la misa o el culto).	X			
4	Como pasajero en un automóvil, ómnibus, micro o combi durante una hora o menos de recorrido.		X		
5	Recostado en la tarde si las circunstancias lo permiten.	X			
6	Sentado conversando con alguien	X			
7	Sentado luego del almuerzo y sin haber bebido alcohol.	X			
8	Conduciendo el automóvil cuando se detiene algunos minutos por razones de tráfico.	X			

Puntaje Obtenido : **1** punto(s)

Interpretación : Ausencia de indicadores de somnolencia diurna.




Lic. Evelyn Damaris Barrera Rauz
Analista de Psicología ocupacional II
C.Ps.P.: 21529
S.G. NATCLAR S.A.C.


Firma

FICHA DE APTITUD PSICOSENSOMETRICA

IDENTIFICACION

APELLIDOS Y NOMBRES :	BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI		
FECHA DE NACIMIENTO :	06/12/1994	EDAD :	29 años
DNI :	72351158	N° DE LICENCIA :	P-72351158
GRADO DE INSTRUCCION :	UNIVERSITARIO COMPLETO	FECHA DE EXAMEN :	25/07/2024
NOMBRE DE LA EMPRESA :	SANDVIK DEL PERU S A	CATEGORIA :	A II-b
RESTRICCION ACTUAL :	Usa lentes	VEHICULO A CONDUCIR :	SUV (Camioneta)


EVALUACION SENSOMETRICA

AGUDEZA VISUAL	OJOS	SIN CORRECTOR		CON CORRECTOR	
		O.D.	O.I.	O.D.	O.I.
	VISION CERCANA	0,50	0,50	0,50	0,50
	VISION LEJOS	20/50	20/50	20/20	20/20
Según Resolución Directoral N° 13674-2007-MTC/15					
CAMPO VISUAL :	Derecho: 85°		Izquierdo: 85°		
DESVIACION DE EJES VISUALES :	Horizontal: B		Vertical: 7		
VISION DE PROFUNDIDAD :	ADECUADO				
DISCRIMINACION DE COLORES :	Adecuado				
DISCRIMINACION DE ISHIHARA :	Adecuado24/24 Laminas Observadas: 0				
VISION NOCTURNA :	Adecuado				
ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
REACCION DE ENCANDILAMIENTO :	Adecuado				
TONOMETRIA :	Derecho: No Aplica		Izquierdo: No Aplica		
RESULTADOS					
RESPONSABLE SENSOMETRICO :	CIRINEO GUZMAN, MARLENY				
MEDICO RESPONSABLE :	VARILLAS BALTAZAR, LIN TANIA				
	<div></div> <div>Dra. Lin Tapia Várillas Baltazar Médico auditor CMP: 059642 RNA: A01957 S.G. NATCLAR S.A.C.</div>				

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Trastornos de la acomodación y de la refracción Ametrópia bilateral corregida. Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.

EVALUACION PSICOMETRICA

TEST DE PALANCA	RESULTADOS	VALOR NORMAL
ERRORES	1	MENOR DE 12
TIEMPO DE ERROR	0.42	MENOR DE 5
TIEMPO DE PRUEBA	59.99	MAXIMO 60
TEST DE REACTIMETRO		VALOR NORMAL
TIEMPO DE REACCION	4.29	MENOR O IGUAL DE 4.3 seg.
TEST DE PUNTEADO		VALOR NORMAL
ERRORES	3.00	MENOR DE 23
ACIERTOS	56.00	MAYOR DE 24
TIEMPO DE ACIERTO	5.79	MAYOR DE 4
RESULTADOS		
RESPONSABLE PSICOMETRICO	Psi. BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS	
PSICOLOGO RESPONSABLE	Psi. BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS	
	 Lic. Evelyn Damaris Barrera Rauz Analista de Psicología ocupacional II C.Ps.P.: 21529 S.G. NATCLAR S.A.C.	

CONCLUSION :

APTO

OBSERVACIONES : Uso permanente de lentes correctores en jornada laboral. Uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB. Control anual.

FECHA: 25/07/2024

HORA: -

REPORTE PSICOLOGICO

NOMBRE Y APELLIDOS : ANDREY GIOVANNI BARJA MEZA
OCUPACION : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR EDAD : 29 años
GRADO DE INSTRUCCIÓN : UNIVERSITARIO COMPLETO DNI : 72351158
EMPRESA : SANDVIK DEL PERU S A TIPO DE EXAMEN : Examen de Ingreso

COMPETENCIAS PSICOLOGICAS		BAJO	MEDIO	ALTO
INTELECTUALES	Razonamiento Espacial		X	X
	Razonamiento Lógico			X
AFFECTIVAS	Patron de Personalidad	Patron del Consejero		
HABILIDADES INTERPERSONALES	Comunicación		X	
	Trabajo en equipo		X	
	Liderazgo	Generativo Nutritivo (GN)		

FORTALEZAS:

Intelectuales:

Muestra un buen sentido de orientación, destreza en la lectura e interpretación de mapas y habilidad para colocar adecuadamente objetos dentro de un espacio delimitado. Es hábil para solucionar problemas y razonar con situaciones novedosas y poco familiares. Denota facilidad para encontrar y seguir secuencias lógicas.

Afectivas:

Se muestra tendiente a la estabilidad emocional, tiende a percibirse a sí mismo, pudiendo confiar en sus habilidades. Tiende a enfrentar las situaciones adversas, apoyándose en sus habilidades personales. Puede expresar sus pensamientos y sentimientos de forma asertiva.

Laboral:

Refiere tener cinco años de experiencia en el puesto por lo que se siente seguro de realizar adecuadamente su trabajo. Denota tener seguridad en sus habilidades para el trabajo que ejecutara. Posee conocimiento de los EPPS necesarios para su función así como también la importancia de los mismos. Además, logra identificar los riesgos y peligros a los que se puede encontrar expuesto en su campo laboral.

Habilidades Interpersonales:

Entabla relaciones interpersonales, logrando trabajar en equipo. Por otro lado cuenta con recursos personales para afrontar situaciones de tensión, pero en ciertas ocasiones busca el apoyo de las demás personas de su entorno.

Escala de somnolencia:

No evidencia alteración del sueño, reflejándose en un nivel de sueño esperado.

AREAS DE MEJORA:

No significativas para el perfil.

Psicométrico

Buena capacidad para coordinar con rapidez movimientos inusuales. Capacidad para responder favorablemente ante estímulos visuales y auditivos de aparición repentina. Hábil para realizar trabajos de precisión.

CONCLUSION:

El Sr. ANDREY GIOVANNI BARJA MEZA se encuentra APTO, ya que alcanza el nivel de competencias requeridas.

EVALUADOR : BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS

COLEGIATURA : 21529



Lic. Evelyn Damaris Barrera Rauz
Analista de Psicología ocupacional II
C.Ps.P.: 21529
S.G. NATCLAR S.A.C.

ESCALA DE SOMNOLENCIA DE EPWORTH (VERSIÓN PERUANA MODIFICADA)

Nombres y Apellidos : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

DNI : **72351158**

Fecha : **25-Jul.-2024**

PREGUNTA: ¿Qué tan probable es que usted cabecee o se quede dormido en las siguientes situaciones? Considere los últimos meses de sus actividades. No se refiere a sentirse cansado debido a actividad física. Aunque no haya realizado últimamente las situaciones descritas, considere como le habrían afectado. Use la siguiente escala y marque con una X la opción más apropiada para cada situación:

Nunca ha dormido
Escasa posibilidad de dormirse
Moderada posibilidad de dormirse
Elevada posibilidad de dormirse

N°	SITUACIÓN	PROBABILIDAD DE CABEECAR			
		NUNCA	POCA	MODERADA	ALTA
1	Sentado y Leyendo	X			
2	Viendo televisión	X			
3	Sentado, (por ejemplo en el teatro, en una reunión, en el cine, en una conferencia, escuchando la misa o el culto).	X			
4	Como pasajero en un automóvil, ómnibus, micro o combi durante una hora o menos de recorrido.		X		
5	Recostado en la tarde si las circunstancias lo permiten.	X			
6	Sentado conversando con alguien	X			
7	Sentado luego del almuerzo y sin haber bebido alcohol.	X			
8	Conduciendo el automóvil cuando se detiene algunos minutos por razones de tráfico.	X			

Puntaje Obtenido : **1** punto(s)

Interpretación : Ausencia de indicadores de somnolencia diurna.




Lic. Evelyn Damaris Barrera Rauz
Analista de Psicología ocupacional II
C.Ps.P.: 21529
S.G. NATCLAR S.A.C.

Firma

APELLIDOS Y NOMBRES	: BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI			
OCUPACIÓN	: ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR	EDAD	: 29 años	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	: UNIVERSITARIO COMPLETO	DNI	: 72351158	
EMPRESA	: SANDVIK DEL PERU S A	TIPO DE EXAMEN	: MANEJO	

FACTORES	COMPETENCIAS PSICOLOGICAS	BAJO			MEDIO			ALTO		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
HABILIDADES Y DESTREZAS	Precisión								X	
	Tiempo de Reacción						X			
	Coordinación Visomanual							X		
	Orientación Espacial									X
	Percepción, Atención							X		
PERSONALIDAD	Activo, acata las reglas, cuidadoso					X				
	Controlado, relajado, tranquilo, no frustrado		X							
	Sentido de responsabilidad intrapersonal e interperson					X				
ACTITUD HACIA LA SEGURIDAD	Comportamiento en tráfico	INTERMEDIO								

ENTREVISTA	FORTALEZAS:
	Habilidades y Destrezas:
	Logra realizar trabajos de precisión. Posee capacidad para responder favorablemente ante estímulos visuales y auditivos de aparición repentina. Tiene buena capacidad para coordinar con rapidez movimientos viso manuales. Muestra alta capacidad de percepción rápida de la orientación espacial: enfocar y localizar permanentemente posiciones en relación a puntos cardinales (este, oeste, norte y sur) y puntos intermedios. Por otro lado, muestra capacidad para la discriminación, adquisición de experiencias y reconocimiento de nuevas situaciones en la captación definitiva de problemas a resolver.
	Personalidad:
	El evaluado mantiene una buena percepción de sí mismo, es capaz de mantener adecuadas relaciones interpersonales con su entorno social; a menudo suele confiar en los demás, muestra empatía y ser una persona hábil lo cual le permite comunicarse con otras personas tomando en cuenta sus pensamientos y sentimientos. Asimismo, refleja ser una persona flexible y capaz de controlar sus emociones para evitar conflictos. Por otro lado reconoce y cumple las normas establecidas por la sociedad. Muestra ser respetuoso de las normas y estándares de seguridad, siendo capaz de adaptarse al trabajo en equipo. Mantiene una adecuada comunicación con sus compañeros y superiores. No presenta indicadores de somnolencia.
	Actitudes hacia la seguridad:
	Conduce con un alto nivel de seguridad, aplica manejo defensivo, es cauto al momento de conducir y toma las medidas necesarias para evitar accidentes.
	DEBILIDADES:
	No son significativas para el perfil.
OBESERVACIONES :NINGUNO	
EVALUADOR : BARRERA RAUZ, EVELYN DAMARIS	
COLEGIATURA : 21529	

Certificado de Aptitud Médico Ocupacional
Examen de Ingreso

CS-HC- C0000917454 - 00872024037211 Fecha de Generación de Reporte: 25 / 07 / 2024 - 15 : 01 hs.

 Gestión de Salud Ocupacional		CÓDIGO		C0000917454			
CERTIFICA que el Sr. (a):							
Nombre y Apellidos		ANDREY GIOVANNI BARJA MEZA					
Documento de Identidad		72351158	Edad	29	años	Género	M (X) F
Puesto al que postula (sólo pre ocupacional)			ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR				
Ocupación actual o última Ocupación			---				
HISTORIA CLÍNICA 72351158			EMPRESA: SANDVIK DEL PERU S A				
CONCLUSIONES : APTO CON RESTRICCIONES							
APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)			Restricciones Uso permanente de lentes correctores en jornada laboral. Uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB.Control anual.				
APTO CON RESTRICCIÓN (para el puesto en el que trabaja o postula)		X					
NO APTO (para el puesto en el que trabaja o postula)							
RECOMENDACIONES <ul style="list-style-type: none">- Se recomienda dieta hipocalórica, realizar ejercicios y cambios de estilo de vida. Control por Nutricion- Se recomienda dieta baja en carnes rojas y menestras, hidratación adecuada y ejercicio cardiovascular 30 minutos diarios. Control en 3 meses.- Se recomienda control anual.- Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.- Se recomienda uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB.Control anual.							
<div align="center">  Dra. Lin Tania Varillas Baltazar Médico auditor CMP: 059642 RNA: A01957 S.G. NATCLAR S.A.C. Firma del Médico Ocupacional</div>							
Fecha: 25-07-2024			Nombre: VARILLAS BALTAZAR, LIN TANIA Sello y Firma de Médico que CERTIFICA				

COMPROBANTE MEDICO

(Anexo 16 D.S. 024-2016-EM)

FICHA MEDICA

COD : 72351158



EMPRESA : SANDVIK DEL PERU S A
TIPO DE EXAMEN : Examen de Ingreso
FECHA DEL EXAMEN : 25/07/2024
FECHA DE CADUCIDAD : 25/07/2025
UNIDAD : AMERICANA

APELLIDOS Y NOMBRES : BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI
OCUPACION ACTUAL : ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR
ZONA DE TRABAJO : SUBSUELO/SOCAVON

EVALUACION MEDICA : Apto para el puesto de trabajo habitual.
EVALUACION PSICOLOGICA : APTO
EVALUACION CURRICULAR : NO APLICA
EVALUACION SEGURIDAD : NO APLICA

EXAMEN FISICO : APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

OFTALMOLOGIA

	<u>SIN CORREGIR</u>	<u>CORREGIDA</u>
OJO DERECHO	20/50	20/20
OJO IZQUIERDO	20/50	20/20

EXA. LABORATORIO

GRUPO	O	HEMOGLOBINA	18.20 g/dL	REACCIONES SEROLOGICAS	No Reactivo
FACTOR	POSITIVO	HEMATOCRITO	53.90 %	ORINA	NO PATOLOGICO
COLESTEROL	165.00 mg/dL	TRIGLICERIDOS	169.00 mg/dL	GLUCOSA	83.00 mg/dL

RECOMENDACIONES MEDICAS

DIAGNOSTICO

- E67 Otros tipos de hiperalimentación:
Sobrepeso Antropométrico
Sobrepeso. Se recomienda dieta hipocalórica, realizar ejercicios y cambios de estilo de vida. Control por Nutricion
- D75.1 Policitemia secundaria
Policitemia secundaria. Se recomienda dieta baja en carnes rojas y menestras, hidratación adecuada y ejercicio cardiovascular 30 minutos diarios. Control en 3 meses.
- Z01.6 Examen radiológico, no clasificado en otra parte
Radiografía de tórax postero anterior : normal. Se recomienda control anual.
- H52 Trastornos de la acomodación y de la refracción
Ametropía bilateral corregida. Se recomienda uso de lentes correctores. Control Oftalmológico anual.
- H90.3 Hipoacusia neurosensorial, bilateral
Hipoacusia neurosensorial izquierdo leve con adecuada discriminación de la palabra a intensidad de voz normal. Se recomienda uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB. Control anual.
- K08.1 Pérdida de dientes debida a accidente, extracción o enfermedad periodontal local
Ausencia de piezas. Piezas: 3.4, 4.4 Con espacio edéntulo cerrado.




Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

VALORES NORMALES

EXAMEN DE LABORATORIO

GLUCOSA	BASAL (70 - 100 mg/dl)
COLESTEROL	BASAL (<200 mg/dl)
TRIGLICERIDOS	BASAL (<160 mg/dl)

EXAMEN DE ORINA

NORMAL	TODOS LOS ITEMS EN NEGATIVO
PH NORMAL	ENTRE 5 Y 7

	ALTURA LABOR	HEMOGLOBINA	HEMA TOCRITO
Mujer	Hasta 3000 msnm	12 - 16 gr/dl	38 - 44 %
	Mas de 3000 msnm	13 - 19 gr/dl	39 - 57 %
Varon	Hasta 3000 msnm	13 - 18 gr/dl	40 - 50 %
	Mas de 3000 msnm	14 - 20 gr/dl	44 - 60 %

OFTALMOLOGIA

	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Vision Normal	20/20	20/20

CONSTANCIA DE MANEJO



Se hace constar que el Señor(a):

BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI identificado con **DNI Nro. 72351158**, personal de **SANDVIK DEL PERU S A** cumplió con el examen de **MANEJO**, estando **APTO** para conducir.



A su vez se hace constar que se le ha informado sobre los resultados Médicos Ocupacionales que se le practicaron en la fecha.

Restricciones:

- Uso permanente de lentes correctores en jornada laboral. Uso de EPP auditivo, estricto a ruido mayor de 80 dB. Control anual.

FECHA: 25/07/2024

FECHA DE CADUCIDAD: 25/07/2025



Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

JUNIN ,jueves, 25 de Julio de 2024

ART. 102 del Reglamento 005-2012, art. 71 de la Ley 29783.

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN ANTROPOMETRICA

APELLIDOS Y NOMBRES : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**
DNI : **72351158**
EMPRESA : **SANDVIK DEL PERU S A**
COMPAÑIA : **SOBREANDES S.A.C.**
CARGO O PUESTO : **ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR**
FECHA : **25/07/2024**
EDAD : **29 AÑOS**

TRABAJADOR AL QUE SE LE HA EVALUADO LOS SIGUIENTES PARÁMETROS :


PESO	79.4 Kg
TALLA	1.658 mts.
I.M.C	28.9 Kg/m2

CINTURA	94 cm
CADERA	102 cm
I.C.C	0.92

PRESION ARTERIAL	106/62 mmHg
FRECUENCIA CARDIACA	83 lpm
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18 rpm
SATURACIÓN O ₂	95 %



Dra. Lin Tania Varillas Baltazar
Médico auditor
CMP: 059642 RNA: A01957
S.G. NATCLAR S.A.C.

 NATCLAR USO INTERNO	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZAR EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, USO DE FIRMA Y HUELLA	Código:	FO-REP-02
		Versión:	05
		Página:	1 de 2
		Unidad:	CLINICA / UNIDAD MINERA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORIZAR EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Yo **BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI**, identificado/a con documento de identidad N° 72351158 con ocupación laboral de **ROCK TOOLS CONTRACT SUPERVISOR**, certifico que he sido informado/a acerca de la naturaleza y propósito del examen médico ocupacional, así como pruebas complementarias determinadas por la empresa **SOBREANDES S.A.C.** 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 NATCLAR es verídica.

Para la custodia y entrega de los resultados faculto y delego al proveedor de Salud Ocupacional S,G Natclar, quien tendrá a su cargo dichos documentos, siendo responsable de garantizar la confidencialidad. Se podrá entregar una copia de mi legajo medico ocupacional foliados, previa autorización de mi parte o cuando medie un mandato judicial, a solicitud de mis aseguradoras o área de salud de mi empresa para fines que crea conveniente.

Así mismo, autorizo a NATCLAR 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 NTPS N° 139-MINSA/DGAIN y Ley N° 26842, Ley General de Salud.

Fecha y hora: 25/07/2024 08:50:15


Firma


Huella Digital




CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL USO DE FIRMA Y HUELLA ELECTRÓNICA

Yo **BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI**, identificado/a con documento de identidad N° 72351158, certifico que he sido informado acerca de la naturaleza y propósito del uso de mi firma y huella electrónica en los documentos requeridos para mi examen Médico ocupacional, en ese sentido en forma consiente y voluntaria doy mi consentimiento para su uso.

Por lo que ☒ SI ☐ NO autorizo el uso de mi firma y huella electrónica exclusivamente para los documentos requeridos de mi Examen médico ocupacional realizado el día 25/07/2024

Fecha y hora: 25/07/2024 08:50:15



Firma


Huella Digital

- De acuerdo al precedente administrativo de observancia obligatoria sobre el registro del consentimiento informado en las instituciones prestadoras de servicios de salud - IPRESS, aprobado en sesión de Sala Plena N° 014-2018 de fecha 23 de noviembre de 2018 (Ver ANEXO

1)

Este documento no se encuentra controlado en formato físico, la persona que requiere imprimir este documento debe asegurarse que se encuentre en la última versión

 Alpayana	ALPAYANA S.A.	Versión: 0 Fecha: 20-02-2023 Página: 1 de 1
	RECEPCION DE EXAMEN MEDICO Y CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES MÉDICAS	

Yo, BARJA MEZA ANDREY G., identificado con DNI N° 72351158,

Con domicilio en JR. JUNIN S/N°, distrito de INGENIO,

Provincia y departamento de HUANCAYO - JUNIN, en mi calidad de trabajador de SANDVICK, declaro bajo juramento que he sido informado de las razones para los exámenes de salud ocupacional así como de los riesgos para la seguridad y salud en mi puesto de trabajo, además declaro haber recibido oportunamente los resultados de mi examen médico, de manera confidencial, conforme a lo establecido en el artículo 71º literal b) de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo¹; Teniendo conocimiento de mis resultados, me comprometo a cumplir con las recomendaciones de carácter médico, indicadas por el médico tratante y/o médico ocupacional, así como ingresar al programa de vigilancia médica según lo establecido en el RM 312-2011 - MINSA².

En ese sentido, manifiesto que tengo conocimiento que al no cumplir con las recomendaciones médicas indicadas cualquier dolencia o malestar que presente queda bajo mi responsabilidad.

En HUANCAYO a los 25 días de JULIO del 2024.



Firma del Trabajador

DNI N° 72351158




Huella digital

¹ Artículo 71. Obligaciones del Empleador

b) A título personal, sobre los resultados de los informes médicos, previos a la asignación de un puesto de trabajo, y los relativos a la evaluación de su salud. Los resultados de los exámenes médicos, al ser confidenciales, no pueden ser utilizados para ejercer discriminación alguna, contra los trabajadores en ninguna circunstancia o momento.

² RM 312 - 2011 - MINSA - Protocolo de Exámenes médicos ocupacionales y guías de diagnóstico.

“Artículo 6.4.62.-El Médico Ocupacional determina la aptitud del trabajador en las evaluaciones médico ocupacional en relación al puesto de trabajo
 b) Apto con Restricciones: Aquel trabajador que, a pesar de tener algunas patologías, o condiciones pre-patológicas, puede desarrollar la labor habitual teniendo ciertas precauciones, para que estas no pongan en riesgo su seguridad, disminuyan su rendimiento o puedan verse agravadas deben ser incluidos en programas de vigilancia específicos.”

 NATCLAR <small>LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS</small> USO INTERNO	CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR LA PRUEBA (VDRL/RPR)	Código:	FO-ELB-44
		Versión:	02
		Unidad:	<i>Clínica / Unidad Minera</i>

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE:

Yo, BARRA MEZA, ANDREY GIOVANNI

Identificado con: DNI: 72351158 de EDAD: 29 de la EMPRESA: SANDWICK
del AREA: MINA

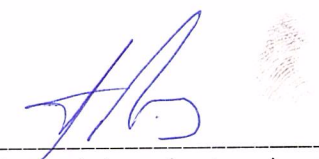
He sido explicado de la razón de la prueba y sus fines, en tal sentido por medio de la presente autorizo y doy consentimiento para que se me practique dicho examen. Para mejor constancia firmo la presente.

☒ **Sí.** Doy mi consentimiento a la prueba VDRL/RPR.
Todas las evaluaciones serán mantenidas confidencialmente.

☐ **No.** No doy mi consentimiento a la prueba VDRL/RPR.

Porque:

Fecha: 25 de 07, del 20 4


 Firma del paciente y huella

HORA: 09:00

 NATCLAR USO INTERNO	DECLARACIÓN JURADA DATOS PERSONALES	Código	FO-ADM-02
		Versión	3
		Página	1 de 1
		Unidad	Clínicas

FORMATO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DATOS PERSONALES Y DOMICILIO ACTUAL

Yo, BARJA MEZA ANDREY GIOVANNI, identificado/a

D.N.I. N° 72351158 **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

MI DOMICILIO ACTUAL ES: JR. JUNÍN 5/N° -

INGENIO REFERENCIA: A ESPALDOS DEL
MUNICIPIO DE INGENIO

MI CORREO ELECTRONICO ES: bmandrey@hotmail.com

MI NÚMERO TELEFÓNICO FIJO Y/O CELULAR SON LOS
SIGUIENTES: 950878771

NOMBRE DE LA PERSONA Y CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA SON LOS
SIGUIENTES: BEATRIZ WZ MEZA ORE - 992679130

Nota: Indicar el tipo de parentesco de la persona en caso de emergencia: (Esposa), (Hijo), (Padre), (Madre) y (Otros especifique.....)

Referencia laboral: Tiene experiencia laboral SI ☒ NO ☐

En caso de ser afirmativo la respuesta de experiencia laboral, indique el número total de años laborados

5

NOTA:

1. Por lo expuesto, autorizo expresamente la notificación a través del correo electrónico antes declarado.
2. De verificarse la falsedad de todo o parte de la presente Declaración Jurada me someto a las sanciones de acuerdo con los dispositivos legales y vigentes.
3. Por favor su apoyo en escribir con letra legible los datos.
4. Se informa la medida del peso: 79.4 Kg. y talla: 165.8 cm, quedando conforme.
5. Aplica a usuario del sexo femenino: Fecha de ultima menstruación(FUR).....

Fecha, 25-07-24

Firma del Personal que verifica la data:


FIRMA
 DNI: 72351158



Huella Digital (*)

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GRUPO SANGUINEO	O			Aglutinación
FACTOR RH	POSITIVO			Aglutinación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M
Dni : 72351158
Empresa : SANDVIK DEL PERU S A
Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR
Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**
Centro : Clínica
Fecha Ingreso : 25/07/24
Fecha Informe : 25/07/24 15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
MUESTRA: Sangre				
Hematocrito	* 53.9	%	36.0 - 51.0	Impedancia volumétrica
Hemoglobina	* 18.2	g/dL	12.0 - 17.2	Impedancia volumétrica

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Bioquímica

Perfil Lipídico

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Método
COLESTEROL TOTAL	165	mg/dL	CHOD - PAP
COLESTEROL HDL	49.00	mg/dL	Sulfato de Dextrano
COLESTEROL LDL	82.20	mg/dL	Enzimático Homogéneo
COLESTEROL VLDL	33.80	mg/dL	CAL
TRIGLICERIDOS EN SANGRE	* 169	mg/dL	GPO - PAP

ASPECTO DE SUERO

Suero Normal

GUIA PARA LA INTERPRETACION DEL PERFIL LIPIDICO VALORES DE REFERENCIA AMA 2001;285;2486-2509

COLESTEROL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 199
Nivel Limite/Alto	200 - 239
Nivel Alto	más de 240

COLESTEROL LDL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 100
Nivel Optimo	100 - 129
Nivel Limite/Alto	130 - 159
Nivel Alto	160 - 189

COLESTEROL VLDL

Nivel Deseable	menos de 60
----------------	-------------

COLESTEROL HDL (mg/dL)

Nivel Deseable	más de 50
Nivel Limite/Bajo	35 - 50
Nivel Bajo	menos de 35

TRIGLICERIDOS (mg/dL)

Nivel Deseable	< 150
Nivel Intermedio	150 - 199
Nivel Elevado	200 - 499
Nivel muy Elevado	> de 500

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Bioquímica

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GLUCOSA BASAL	83	mg/dL	70 - 110	GOD - PAP

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M
Dni : 72351158
Empresa : SANDVIK DEL PERU S A
Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR
Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**
Centro : Clínica
Fecha Ingreso : 25/07/24
Fecha Informe : 25/07/24 15:00:37

Inmunología

Pruebas realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidad de Medida	Método
R.P.R.	No Reactivo	No Reactivo		Floculación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Microbiología

EXAMEN COMPLETO DE ORINA

Pruebas Realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidades
MACROSCOPICO:			
Color	Amarillo Claro		
Aspecto	Ligeramente Turbio		
EXAMEN QUÍMICO:			
PH	6.00	5.00 - 7.00	
Densidad	1.010		g/cm3
Proteínas	Negativo		
Glucosa en orina	Negativo		
Cuerpos cetónicos	Negativo		
Bilirrubina	Negativo		
Urobilinógeno	0.10	0.00 - 0.20	mg/dl
Hemoglobina	Negativo		
Esterasa leucocitaria	Negativo		
Nitritos	Negativo		
SEDIMENTO URINARIO:			
Células epiteliales	Escasos		
Gérmenes	Escasos		
Leucocitos	0 - 1 por campo		
Hematíes	No se observan		
Cristales	No se observan		
Observaciones:			
Metodo:	Fotorfx		

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Bioquímica

Perfil Lipídico

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Método
COLESTEROL TOTAL	165	mg/dL	CHOD - PAP
COLESTEROL HDL	49.00	mg/dL	Sulfato de Dextrano
COLESTEROL LDL	82.20	mg/dL	Enzimático Homogéneo
COLESTEROL VLDL	33.80	mg/dL	CAL
TRIGLICERIDOS EN SANGRE	* 169	mg/dL	GPO - PAP

ASPECTO DE SUERO

Suero Normal

GUIA PARA LA INTERPRETACION DEL PERFIL LIPIDICO VALORES DE REFERENCIA AMA 2001;285;2486-2509

COLESTEROL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 199
Nivel Limite/Alto	200 - 239
Nivel Alto	más de 240

COLESTEROL LDL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 100
Nivel Optimo	100 - 129
Nivel Limite/Alto	130 - 159
Nivel Alto	160 - 189

COLESTEROL VLDL

Nivel Deseable	menos de 60
----------------	-------------

COLESTEROL HDL (mg/dL)

Nivel Deseable	más de 50
Nivel Limite/Bajo	35 - 50
Nivel Bajo	menos de 35

TRIGLICERIDOS (mg/dL)

Nivel Deseable	< 150
Nivel Intermedio	150 - 199
Nivel Elevado	200 - 499
Nivel muy Elevado	> de 500

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Bioquímica

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GLUCOSA BASAL	83	mg/dL	70 - 110	GOD - PAP

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GRUPO SANGUINEO	O			Aglutinación
FACTOR RH	POSITIVO			Aglutinación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M
Dni : 72351158
Empresa : SANDVIK DEL PERU S A
Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR
Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**
Centro : Clínica
Fecha Ingreso : 25/07/24
Fecha Informe : 25/07/24 15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
MUESTRA: Sangre				
Hematocrito	* 53.9	%	36.0 - 51.0	Impedancia volumétrica
Hemoglobina	* 18.2	g/dL	12.0 - 17.2	Impedancia volumétrica

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M
Dni : 72351158
Empresa : SANDVIK DEL PERU S A
Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR
Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**
Centro : Clínica
Fecha Ingreso : 25/07/24
Fecha Informe : 25/07/24 15:00:37

Inmunología

Pruebas realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidad de Medida	Método
R.P.R.	No Reactivo	No Reactivo		Floculación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Microbiología

EXAMEN COMPLETO DE ORINA

Pruebas Realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidades
MACROSCOPICO:			
Color	Amarillo Claro		
Aspecto	Ligeramente Turbio		
EXAMEN QUÍMICO:			
PH	6.00	5.00 - 7.00	
Densidad	1.010		g/cm3
Proteínas	Negativo		
Glucosa en orina	Negativo		
Cuerpos cetónicos	Negativo		
Bilirrubina	Negativo		
Urobilinógeno	0.10	0.00 - 0.20	mg/dl
Hemoglobina	Negativo		
Esterasa leucocitaria	Negativo		
Nitritos	Negativo		
SEDIMENTO URINARIO:			
Células epiteliales	Escasos		
Gérmenes	Escasos		
Leucocitos	0 - 1 por campo		
Hematíes	No se observan		
Cristales	No se observan		
Observaciones:			
Metodo:	Fotorfx		

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Bioquímica

Perfil Lipídico

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Método
COLESTEROL TOTAL	165	mg/dL	CHOD - PAP
COLESTEROL HDL	49.00	mg/dL	Sulfato de Dextrano
COLESTEROL LDL	82.20	mg/dL	Enzimático Homogéneo
COLESTEROL VLDL	33.80	mg/dL	CAL
TRIGLICERIDOS EN SANGRE	* 169	mg/dL	GPO - PAP

ASPECTO DE SUERO

Suero Normal

GUIA PARA LA INTERPRETACION DEL PERFIL LIPIDICO VALORES DE REFERENCIA AMA 2001;285;2486-2509

COLESTEROL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 199
Nivel Limite/Alto	200 - 239
Nivel Alto	más de 240

COLESTEROL LDL (mg/dL)

Nivel Deseable	menor de 100
Nivel Optimo	100 - 129
Nivel Limite/Alto	130 - 159
Nivel Alto	160 - 189

COLESTEROL VLDL

Nivel Deseable	menos de 60
----------------	-------------

COLESTEROL HDL (mg/dL)

Nivel Deseable	más de 50
Nivel Limite/Bajo	35 - 50
Nivel Bajo	menos de 35

TRIGLICERIDOS (mg/dL)

Nivel Deseable	< 150
Nivel Intermedio	150 - 199
Nivel Elevado	200 - 499
Nivel muy Elevado	> de 500

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:




Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M
Dni : 72351158
Empresa : SANDVIK DEL PERU S A
Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR
Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**
Centro : Clínica
Fecha Ingreso : 25/07/24
Fecha Informe : 25/07/24 15:00:37

Bioquímica

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GLUCOSA BASAL	83	mg/dL	70 - 110	GOD - PAP

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
GRUPO SANGUINEO	O			Aglutinación
FACTOR RH	POSITIVO			Aglutinación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M
Dni : 72351158
Empresa : SANDVIK DEL PERU S A
Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR
Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**
Centro : Clínica
Fecha Ingreso : 25/07/24
Fecha Informe : 25/07/24 15:00:37

Hematología

Pruebas realizadas	Resultado	Unidad de Medida	Rango de referencia	Método
MUESTRA: Sangre				
Hematocrito	* 53.9	%	36.0 - 51.0	Impedancia volumétrica
Hemoglobina	* 18.2	g/dL	12.0 - 17.2	Impedancia volumétrica

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clinica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Inmunología

Pruebas realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidad de Medida	Método
R.P.R.	No Reactivo	No Reactivo		Floculación

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Anthony Wilber Mamani Poma
Analista de laboratorio II
CTMP: 19101
S.G. NATCLAR S.A.C.

Paciente : **BARJA MEZA, ANDREY GIOVANNI**

Fecha Nac. : 06/12/1994 Sexo: M

Dni : 72351158

Empresa : SANDVIK DEL PERU S A

Ocupación : ROCK TOOLS CONTRACT
SUPERVISOR

Tipo Eval. : Examen de Ingreso

Nº Petición : **02902513**

Centro : Clínica

Fecha Ingreso : 25/07/24

Fecha Informe : 25/07/24

15:00:37

Microbiología

EXAMEN COMPLETO DE ORINA

Pruebas Realizadas	Resultado	Rango de Referencia	Unidades
MACROSCOPICO:			
Color	Amarillo Claro		
Aspecto	Ligeramente Turbio		
EXAMEN QUÍMICO:			
PH	6.00	5.00 - 7.00	
Densidad	1.010		g/cm3
Proteínas	Negativo		
Glucosa en orina	Negativo		
Cuerpos cetónicos	Negativo		
Bilirrubina	Negativo		
Urobilinógeno	0.10	0.00 - 0.20	mg/dl
Hemoglobina	Negativo		
Esterasa leucocitaria	Negativo		
Nitritos	Negativo		
SEDIMENTO URINARIO:			
Células epiteliales	Escasos		
Gérmenes	Escasos		
Leucocitos	0 - 1 por campo		
Hematíes	No se observan		
Cristales	No se observan		
Observaciones:			
Metodo:	Fotorfx		

* = Resultado fuera del intervalo de referencia.

Resultados Validados por:



Lic. Ronald Junior Cayotopa De la cruz
Analista de laboratorio II
CTMP: 12936
S.G. NATCLAR S.A.C.