

FECHA: 27 octubre 22

1.- FICHA DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO: Erick Alejandro Arellano Valera EDAD: 36 SEXO: H
 EDO.CIVIL: Divorciado ESCOLARIDAD: Licenciatura TELÉFONO: 8443523508
 DOMICILIO: C Ejidal 16 col Jarama 36119 S: lago de la Uctona TIPO DE SANGRE: - FECHA DE NACIMIENTO: 25/09/1986

2.- ANTECEDENTES LABORALES

EMPRESA	PUESTO	TIEMPO	RIESGOS	ACCIDENTES	SECUELAS	ST-7	E.P.P
/							
/							
/							

3.- ANTECEDENTES ERGONÓMICOS

SI NO

FACTORES ERGONÓMICOS			EMPRESA 1	EMPRESA 2	EMPRESA 3
SOBRE ESFUERZOS					
POSTURAS FORZADAS					
TRABAJO PROLONGADO DE PIE					
TRABAJO PROLONGADO SENTADO					
TRABAJO PROLONGADO EN CUCLILLAS					
CARGAS FÍSICAS					
MOVIMIENTOS REPETITIVOS					

ANTECEDENTES PSICOSOCIALES

ANSIEDAD () DEPRESIÓN () ESTRÉS () ACOSO () OTRO: _____ TIEMPO: _____ TRATAMIENTOS: _____

4.- SOMATOMETRÍA

TALLA: 1.74 mts PESO: 72 kg IMC: 23.8 F.C: 110 lpm F.R: 71 lpm T/A: - mm/hg TEMP: 36.2 °C SAT O2: 94

ANTECEDENTES FAMILIARES	NEG	ABUELOS		PADRES		HERMANOS		TIOS		HIJOS	
		P	M	P	M	H	M	P	M	H	M
SANO				<input checked="" type="checkbox"/>							
FINADO		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								
DIABETES											
HIPERTENSION ARTERIAL											
TUBERCULOSIS											
CARDIOPATIAS											
ULCERA O GASTRITIS											
NEFROPATIAS											
EPILEPSIA											
OBESIDAD											
CANCER											
ARTRITIS											
TIROIDES											
COMENTARIOS:											

PADRE: EDAD 57 MADRE: EDAD 57 HERMANOS: SI NO () CUÁNTOS 2 QUÉ LUGAR OCUPA USTED 1

HIJOS: SI NO () CUÁNTOS 3 EDADES 12, 10, 6 años

5.- ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS:

DEPORTES: FUT () BASQUET () GYM () CICLISMO () NATACIÓN () OTRO: _____ TIEMPO: _____ HRS _____ VECES POR SEMANA

HABITACIÓN: URBANA RURAL () LUZ AGUA DRENAJE ANIMALES NUM: 1 PERRO GATO () AVE () OTRO: _____

ASEO PERSONAL: BAÑO: DIARIO CADA 1 DÍAS LAVADO DENTAL: 2 AL DIA MANOS: BUENO REGULAR _____ MALA _____

VACUNAS: TÉTANOS SI NO () FECHA _____ HEPATITIS B SI () NO () FECHA _____ INFLUENZA SI NO () FECHA 02/2022

6.- HÁBITOS Y TOXICOMANÍAS

TABAQUISMO: SI NO () INICIO: 20 AÑOS CANTIDAD: 2 CIGARROS AL DIA () SEMANA MES () ÍNDICE TABAQUICO: _____

ALCOHOLISMO: SI NO () INICIO: 20 AÑOS CANTIDAD 2 CERVEZAS AL DIA () SEMANA MES ()

DROGAS O BEBIDAS ENERGÉTICAS: SI () NO () TIPO: _____ INICIO: _____ AÑOS FRECUENCIA: DIARIO () SEMANA () MES ()

7.- ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS

MENARCA: _____ AÑOS RITMO: _____ FUM: _____ G: _____ P: _____ C: _____ A: _____ EMBARAZO SI () NO () SDG: _____

PRENATAL SI () NO () IVS: _____ VSA: _____ NPS: _____ MPF: _____ TIEMPO: _____ DOC. MAMA: _____

PAPANICOLAOU : _____ R: _____

8.- PADECIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS ACTUALES:

9.- INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: SDP HIPOACUSIA () DISMINUCIÓN DE AGUDEZA VISUAL () ALTERACIONES EN OLFATO ()

RESPIRATORIO: SDP TOS () EXPECT. () DISNEA () **PRECORDIO:** SDP () SOPLO () ARRITMIA () REFORZAMIENTO () THRILL ()

GENITOURINARIO: SDP (DISURIA () TENESMO () HEMATURIA () POLAQUIURIA () NICTAMERO: _____ TESTICULOS: _____

SISTEMA NERVIOSO: SDP (PARESTESIAS () HIPOESTESIAS () CALAMBRES () CONVULSIONES ()

SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO: SDP (ARTRALGIAS () MIALGIAS () _____ DIESTRO () ZURDO ()

SÍNTOMAS GENERALES: PÉRDIDA DE PESO () FIEBRE () CEFALEA () ASTENIA () **TATUAJES:** SI NO () 1 cromático

HABITUS: TEZ BLANCA () MORENA CLARA (MORENA () TALLA ALTA () MEDIA () BAJA ()

CONSTITUCIÓN: FUERTE () ROBUSTA () ATLÉTICO () OBESA () DELGADA **FACIES:** _____ **ACTITUD:** LIBRE (ANTIÁLGICA ()

SEÑALES PARTICULARES: CICATRIZ () BARBA BIGOTE (LUNAR () LENTES () OTROS: 3 abdomen

BIEN ORIENTADO COOPERADOR () ROMBERG NEG () EDAD APARENTE MAYOR () MENOR () IGUAL () A LA CRONOLÓGICA

OBSERVACIONES:

10.- EXPLORACIÓN FÍSICA

CABEZA: SDP DERMATOSIS SI () NO () _____ OTRO: _____

AGUDEZA VISUAL: LEJANA S/L O.D 20/ _____ O.I 20/ _____ C/L O.D 20/ _____ O.I 20/ _____ CERCANA: S/L _____ C/L _____

ISHIHARA: NORMAL () DISCROMATOPSIA () REFLEJOS PUPILARES _____ CAMPIMETRÍA _____

OJOS: SDP (COLOR: cafe PUPILAS: normal MOV. OCULARES: _____ PTERIGIÓN SI () NO () GRADO: _____

NARIZ: RECTA () MEDIA () DESVIADA (OTROS: _____

OIDOS: SDP (PABELLON : _____ CAE DER. _____ IZQ. _____ MEMBRANAS TIMPANICAS DER. _____ IZQ _____ CERUMEN: _____

BOCA: HIGIENE: BUENA () REGULAR (MALA () MUCOSA ORAL: _____ LENGUA: _____

PIEZAS DENTALES: SARRO 1 MANCHA () FALTAN _____ CARIES 1 OBTURACIONES 1 PRÓTESIS SI () FIJA _____ REMOVIBLE _____

FARINGE: SDP (HIPEREMIA () EXUDADOS _____ AMÍGDALAS _____

CUELLO: SDP (CORTO () TUMORACIONES _____ TIROIDES _____ GANGLIOS _____

TÓRAX: SDP (PIRAMIDAL () TONEL () ASTÉNICO () **GLÁNDULAS MAMARIAS:** NORMALES () NÓDULOS () _____

CAMPOS PULMONARES: LIBRES () SIBILANCIAS () ESTERTORES () OTROS: _____

PRECORDIO: SDP (ARRITMIAS () REFORZAMIENTOS () SOPLOS () THRILL () OTROS: _____

ABDOMEN: SDP (PLANO () GLOBOSO () P.ADIPOSO _____ cms MEGALIAS _____ HERNIAS _____ > 1 CM _____ REDUCTIBLE _____

ORGANOS GENITALES: SDP (GINE () ETS () _____ OTROS: _____

COLUMNA VERTEBRAL: SDP (CONTRACTURAS () ESCOLIOSIS () LORDOSIS () CIFOSIS () PUNTOS DOLOROSOS () _____

EXTREMIDADES SUPERIORES: SDP (FUERZA _____ TONO _____ MASA _____ MOVILIDAD _____ PULSOS _____ QUISTES _____

EXTREMIDADES INFERIORES: SDP FUERZA _____ TONO _____ MASA _____ MOVILIDAD _____ PULSOS _____ QUISTES _____

OBSERVACIONES: _____

11.-EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

DEXTROTIX: 106.0 ANTIDOPING: NEGATIVO POSITIVO A: OPI () BZO () COC () AMP () THC ()

AUDIOMETRÍA: NORMAL () ANORMAL _____

RAYOS X COLUMNA: NORMAL () ANORMAL _____

RAYOS X TORAX: NORMAL () ANORMAL _____

DIAGNOSTICO FINAL: _____

RECOMENDABLE PARA EL PUESTO RECOMENDABLE CONDICIONADO PARA EL PUESTO () NO RECOMENDABLE PARA EL PUESTO ()

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: SIN ANOMALIAS

Recomendado para el puesto.



DR JOSE DOMINGO MARTINEZ LUNA
CED PROF: 529850/8148650

FIRMA DEL TRABAJADOR