

HISTORIA PERSONAL			
	Si	No	Motivo
¿Abandonó algún empleo por razones de salud?			
¿Recibió o tiene pendiente una indemnización por accidente o enfermedad profesional?			
¿Hizo el Servicio Militar?			
¿Alguna vez le ha sido negado un seguro de vida?			

HISTORIA FAMILIAR													
Parientes	Enfermedad										Vivos	Fallecidos	
	Artritis o reumatismo	Asma bronquial	Cáncer	Diabetes	Afecciones cardíacas	Hipertensión	Enfermedad renal	Úlcera de estómago o duodeno	Tuberculosis	Enfermedades mentales		Causa	Edad
Padre													
Madre													
Hermanos													
Hermanas													
Esposa													
Hijos													

HABITOS			
	Si	No	
¿Fuma?			¿Cuántos por día?
¿Toma bebidas alcohólicas?			¿Cuáles? ¿Cuántas por día?
¿Tiene sueño tranquilo?			¿Cuántas horas duerme?
¿Observa alguna dieta?			¿Cuál?
¿Practica deportes?			¿Cuáles?
¿Tiene otras aficiones o pasatiempos?			¿Cuáles?

HISTORIA CLÍNICA			
Aspecto general		Defectos físicos	
Estatura		Peso	
Piel		Temperatura axilar	
Soplos cardíacos		Tonos cardíacos	
Pulso		Tensión arterial	Máx: Min:
Venas y arterias		Caries dentales	
Várices		Hemorroides	
Aparato respiratorio		Varicocele	
Abdomen		Aparato digestivo	
Sistema nervioso		Ap. Genitourinario	
Sistema auditivo		Sentido de la vista	
Hernias		Amígdalas	
Columna vertebral		Extremidades	
Adenopatías		Mamas	
Hombros		Codos	
Caderas		Rodillas	
Muñecas		Tobillos	

OPERACIONES					
Ha sido operado de	Si	No	Año	Otras operaciones	Año
Amígdalas					
Apendicitis					
Hernia					
Hemorroides					

ANTECEDENTES Y SINTOMAS					
	Si	No		Si	No
Mareos o desmayos			Enfermedades de la piel		
Nerviosismo excesivo			Trastornos visuales		
Convulsiones o epilepsia			Trastornos auditivos		
Dolores de cabeza			Supuración de los oídos		
Pesadillas			Resfríos frecuentes		
Pérdidas de memoria			Dentadura en mal estado		
Neuritis o neuralgias			Amigdalitis		
Brucelosis			Tos crónica		
Depresión			Sinusitis		
Enfermedades de tiroides			Sangre en esputo		
Fiebre reumática			Sudores nocturnos		
Enf. de transmisión sexual			Pérdida de peso		
Tuberculosis			Dolores en el pecho		
Cáncer u otro tumor			Falta de aire		
Asma o fiebre de heno			Palpitaciones		
Urticaria			Presión sanguínea alta		
Úlcera			Dificultad al orinar		
Ictericia			Fracturas o luxación		
Indigestión frecuente			Dolores en los pies		
Acidez			Pies planos		
Glucosa o albúmina en orina			Dolor en rodillas		
Hernias			Dolor en cintura o espalda		
Hemorroides			Dolor en hombros		
Articulación con dolor			Várices		
Articulaciones hinchadas					

HISTORIA GINECOLÓGICA	
	Años
Menarca	
Menopausia	
Ritmo menstrual actual	
Obligación de reposo	
Embarazos	
Hijos	
Partos normales	
Partos distócicos	
Complicaciones postparto	
Abortos	
Complicaciones postaborto	
Prematuros	
Ginecopatía	
F.U.M.	

Firma y sello del médico



Estudios complementarios

FONOAUDIOLOGIA		
Certifico que el examinado presenta una curva auditiva compatible con	Audición normal	Hipoacusia
Observaciones:		
Firma y sello del médico		

ELECTROCARDIOGRAMA
Observaciones:
Firma y sello del médico

RADIOGRAFÍAS
Observaciones:
Firma y sello del médico

EXAMEN ODONTOLÓGICO
Observaciones:
Firma y sello del médico

Estudios complementarios

PSICODIAGNÓSTICO

Solicito que se realicen técnicas psicométricas y/o proyectivas con el fin de:

- Identificación de patología con diagnóstico clínico diferencial.
- Existencia o no de base estructural.
- Capacidad intelectual con evaluación de inteligencia. Tipo de personalidad.
- Habilidades específicas con definición de adecuación al cargo.
- Determinación de otro tipo de deterioro psíquico.
- Conclusiones o sugerencias.

Remitir las pruebas o instrumentos aplicados preservando el secreto profesional.

EXAMEN OFTALMOLÓGICO

Agudeza visual cercana y lejana:

Firma y sello del médico

EXAMEN DE LABORATORIO

Se solicita:

- Hemograma
- Eritrosedimentación
- Glucemia
- Uremia
- Reacción de Mantoux
- Orina completa



Municipalidad de Adolfo Alsina

EXAMEN PREOCUPACIONAL · RESULTADO FINAL

Estudios realizados en las instalaciones del Hospital Municipal Gral. San Martín.
Bvard. Alsina y Avellaneda. Tel: 02936 432222 · Carhué, Pcia. de Buenos Aires

- APTO GRADO A** (Persona capacitada para todo tipo de trabajo consignado en el relevamiento de aptitud)
- APTO GRADO B** (Persona capacitada para todo tipo de trabajo consignado en el relevamiento de aptitud pero con pequeños defectos físicos corregibles)
- APTO GRADO C** (Persona apta con defecto físico no corregible. Dadas las características de las funciones a desempeñar, el agente puede cumplir con las tareas asignadas)
- APTO GRADO D** (Persona apta pero con defectos o afecciones físicas incorregibles y limitantes para las tareas)
- NO APTO GRADO E**

/ /

Fecha

Firma del ingresante

Sello y firma del médico

