



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Formato historia clínica laboral**  
**MEDICINA DEL TRABAJO**

**Albores Ocampo Dayan Graciela**

*Quinto semestre, grupo B*

*Dra. Domínguez Silva Ana Laura*

*Domingo 20 de diciembre, 2020*  
*Comitán de Domínguez, Chiapas.*

# Historia Clínica Laboral

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## 1. INFOME DE EXAMEN DE SALUD

<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN</b>		<b>APELLIDOS</b>	
		<b>NOMBRE</b>	
<b>EXAMEN DE SALUD</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
		<b>EMPRESA</b>	
Nº Historia	F. Nacimiento	Sexo H( ) M ( )	Fecha de examen de salud
TIPO DE EXAMEN			
PUESTOS DE TRABAJO Y RIESGOS ASOCIADOS (POR FECHA)			
PROTOCOLOS APLICADOS Y RIESGOS QUE MOTIVAN LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO			
CONDICIONES DE SALUD QUE PUEDEN AFECTARSE Y RIESGOS RELACIONADOS			
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES PERSONALES (POR FECHA)			
ANAMNESIS			
RESULTADOS DE LA EXPLORACIÓN. DETALLAR POR PROTOCOLOS			
PRUEBAS DE LABORATORIO REALIZADAS			
RESULTADOS			
PRUEBAS DE IMAGEN REALIZADAS			
RESULTADOS			
PRUEBAS FUNCIONALES REALIZADAS Y RIESGOS ASOCIADOS A LA PRUEBA			
RESULTADOS			
RECOMENDACIONES PREVENTIVAS RELEVANTES PARA EL TRABAJO			
OTRAS RECOMENDACIONES			
EFECTOS EN LA SALUD HALLADOS			
APTITUD			



# Historia Clínica Laboral

## 2. SEGUNDO INFOME SOBRE RECOMENDACIONES PREVENTIVAS Y APTITUD PARA LA EMPRESA

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN</b>		<b>APELLIDOS</b>	
		<b>NOMBRE</b>	
<b>RECOMENDACIONES PREVENTIVAS Y APTITUD, EMPRESA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
		<b>EMPRESA</b>	
Nº Historia	F. Nacimiento	Sexo H( ) M ( )	Fecha de examen de salud
TIPO DE EXAMEN			
PUESTOS DE TRABAJO Y RIESGOS ASOCIADOS (POR FECHA)			
PROTOCOLOS APLICADOS			
RECOMENDACIONES PREVENTIVAS RELEVANTES PARA EL TRABAJO ( Tareas concretas que deben limitarse o evitarse, medidas concretas de prevención)			
CRITERIO DE APTITUD			
OBSERVACIONES (período de la aptitud, previsión de revisión, separación del puesto, limitación de tareas, otras)			

Médico(a)	Firma	Fecha
Enfermero(a)	Firma	Fecha

