



República Argentina
PROVINCIA DEL CHUBUT
SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO
DIRECCIÓN GENERAL DE
RECONOCIMIENTOS MEDICOS

ANEXO III

HISTORIA CLINICA

EXAMEN MEDICO DEL INGRESANTE A LA ADMINISTRACION PROVINCIAL

Nombre y Apellido: Edad:
Lugar de Nacimiento: Fecha: LE/LC/DNI/CI N°:
Nacionalidad: Estado Civil: Hijos: Femen. Mascul.
Tareas para las que sería designado:
Repartición que solicita su examen:
Sufrió Accidente de Trabajo? Fecha: Lesión: Secuelas?

HISTORIA CLINICA

FECHA: / /

Peso: Estatura: Pulso: Temperatura:

Antecedentes hereditarios y personales de interés:

Estado general, morfología y nutrición:

- 1) Aparato Cardiovascular: - Presión Arterial:
- Ritmo Cardíaco:
- E.C.G.:
- Patología Existente Actual:
- 2) Aparato Respiratorio: -Rx. Tórax:
- Auscultación:
- Patología Existente Actual:
- 3) Aparato Locomotor: - Sistema óseo, articular y muscular:
Patología Existente Actual Limitación Funcional:
Patología Traumatológica Actual: Fecha:
Patología Traumatológica Anterior: Fecha:
- 4) Aparato Digestivo: - Úlcera: ? Epigastralgias: ?
Diarreas: ? Hepatopatías: ?



Vachina 230 - Rawson, Chubut, Cp: 9103
Tel: (0280) 4481-140 / 4484-717 / 4485-966
Int. Red: 3140 - 3717 - 3929
www.chubut.gov.ar/reconocimientosmedicos
E-mail: drm@chubut.gov.ar

5) Aparato Genitourinario: - Orina Completa:

- Patologías Renales/Vesicales/Otras:

6) Endocrinología: - Diabetes:

- Patología Tiroldea:

- Otra Patología:

7) Sistema Nervioso: - Periférico:

- Central:

8) Hematología:

9) Antecedentes Quirúrgicos:

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Radiografía de Columna LumboSacra Frente, perfil, foco en Vª L:

Análisis de Laboratorio: Hemograma: Eritro: Glucemia:

Uremia: Orina Completo: VDRL: Arco 5:

Gravindex:

Reacción Mantoux o PPD y vacuna BCG:

Examen oftalmológico:

(Para ser completada por Especialista, con firma y sello)

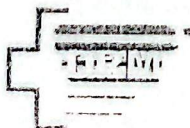
Examen otorrinolaringológico:

(Para ser completada por Especialista, con firma y sello)

.....
Firma del interesado

.....
Firma y Sello del Médico

APTO LABORAL-NO APTO- FIRMA DE MEDICO DE RECONOCIMIENTOS MEDICOS



Vachina 230 - Rawson, Chubut, Cp: 9103
Tel: (0280) 4481-140 / 4484-717 / 4485-966
Int. Red: 3140 - 3717 - 3929
www.chubut.gov.ar/reconocimientosmedicos
E-mail: drm@chubut.gov.ar