


Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden

: **98159981**

T. Muestra : **CONVENIO**

Rut : 26.572.426-4

Fecha Ingreso

: 08/09/2025

Previsión : (no indicada)

Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)

Fecha Revision Web : 08/09/2025

Convenio : **PARTICULAR V,**

Sector : SIN SECTOR

Ficha Paciente

Programa : **SIN PROGRAMA**
ENCUESTA SALUD EXPOSICIÓN A HIPOBARIA

(*Fecha Validación: 08/09/2025 13:11:45*)

(Método: 0) - (Muestra: Sin muestra) (T. Muestra : no field)

(Fecha Recepción : no field)

| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
|-----------|-----------|-----------|-----------------------|--------|

La evaluación realizada indica,
que el trabajador se encuentra
para trabajos en gran altura.

APTO

1. Pruebas aplicadas

Encuesta sobre exposición ocupacional a hipobaria
intermitente crónica a gran altitud.

Examen validado por:


Dr. Freddy Pacheco Leiva
Medicina Laboral

C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA SA
Teléfono: 98649699
CALAMA - CHILE



Angelica Camacho Castillo

Director Técnico


Paciente : LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ
Edad : 42a 9m 26s
Nº Orden
: 98159981
T. Muestra : CONVENIO
Rut : 26.572.426-4
Fecha Ingreso
: 08/09/2025
Previsión : (no indicada)
Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)
Fecha Revision Web
: 08/09/2025
Convenio : PARTICULAR V,
Sector : SIN SECTOR
Ficha Paciente
:
Programa : SIN PROGRAMA
BATERIA DROGAS Y ALCOHOL
(Fecha Validación: 08/09/2025 15:14:42)
(Método:) - (Muestra: .) (T. Muestra :)
(Fecha Recepción :)

| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
|-----------|-----------|-----------|-----------------------|--------|

EMPRESA: DESERT ROOM
CARGO: CONDUCTOR

El examen presente, realizado al trabajador mencionado, con fecha 8/SEPTIEMBRE/2025 permite concluir que:

TIPO DE MUESTRA: Orina

| | | | |
|--|----------|----------|------------------------|
| COCAINA | NEGATIVO | Negativo | Inmuno Cromatográfico |
| MARIHUANA | NEGATIVO | Negativo | Inmuno Cromatográfico |
| ANFETAMINAS | NEGATIVO | Negativo | Inmuno Cromatográfico |
| BENZODIAZEPINAS | NEGATIVO | Negativo | Inmuno Cromatográfico |
| Método Drogas: Inmunoquímico específico | | | |
| ALCOHOL | NEGATIVO | Negativo | Inmuno Cromatográfico |
| Método: Reacción enzimática alcohol sensible | | | |
| OPIACEOS | ng/mL | Negativo | Cromatografía en placa |
| METANFETAMINA | | Negativo | Inmuno Cromatográfico |

Cualquier elemento diagnóstico que se emplee en este tipo de evaluación no asegura que el trabajador examinado, este exento de presentar síntomas o complicaciones de salud por la altura geográfica, o que presente agravamiento de enfermedades comunes no diagnosticadas previamente

Esta información no podrá ser entregada a terceras personas, sin el consentimiento expreso y escrito del trabajador, en cumplimiento de la ley 19.628 (instrucción MI G.O.N° 187/99).

La adulteración o falsificación de este certificado y el uso de un certificado falso, es un "DELITO" penado por la ley.

Este examen tiene validez hasta el día

Certificado Nro

Examen validado por:



Faride Férez Prado
Tecnólogo Médico

C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA S.F.
Teléfono: 98649699
CALAMA - CHILE



Angelica Camacho Castillo
Director Técnico


Paciente : LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ
Edad : 42a 9m 26s
Nº Orden : 98159981
T. Muestra : CONVENIO
Rut : 26.572.426-4
Fecha Ingreso : 08/09/2025
Previsión : (no indicada)
Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)
Fecha Revision Web : 08/09/2025
Convenio : PARTICULAR V,
Sector : SIN SECTOR
Ficha Paciente :
Programa : SIN PROGRAMA
EXAMEN PREOCUPACIONAL DE GRAN ALTITUD
(Fecha Validación: 08/09/2025 15:14:05)
(Método:) - (Muestra: .) (T. Muestra :)
(Fecha Recepción :)

| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------|-------------|-----------|-----------------------|--------|
| EMPRESA | DESERT ROOM | | | |
| CARGO | CONDUCTOR | | | |

El examen presente, realizado al trabajador mencionado, con fecha 8/SEPTIEMBRE/2025 permite concluir que:

Se encuentra APTO para realizar funciones laborales requeridas

Desde los 3.250 hasta los 5.500 m.s.n.m

ESTE EXAMEN TIENE VALIDEZ HASTA EL DIA 8/SEPTIEMBRE/2026

SIGNS VITALES
FRECUENCIA CARDIACA (60 - 100)
84
PRESION ARTERIAL (139/89)
116/75
PESO (KG.)
79.0
TALLA (CM)
1.73
IMC (18.5 - 29.9)
26.4
GRUPO SANGUINEO
CLASICO
O-IV
RH
POSITIVO
GLICEMIA BASAL
96
mg/dL
60 - 110
GOD-PAP/Mindray BS-300
HEMATOCRITO
49.0
Hombre: (42 - 52) Mujer (37 - 47)
HEMOGLOBINA
16.4
Hombre (14 - 18) Mujer (12 - 16)
EXAMEN MEDICO
NORMAL
AUDIOMETRIA
NORMAL
OPTOMETRIA
NORMAL
ESPIROMETRIA
NORMAL
ELECTROCARDIOGRAMA
NORMAL
TEST DE FAMINGHAM
0.0%
ENCUESTA DE LAKE LOUISE
0

Cualquier elemento diagnostico que se emplee en este no asegura que el trabajador examinado tipo de evaluación, este exento de presentar sintomas o complicaciones de salud por la altura geográfica, o que presente agravamiento de enfermedades comunes no diagnosticadas previamente

Esta información no podrá ser entregada a terceras personas, sin el consentimiento expreso y escrito del trabajador, en cumplimiento de la ley 19.628 (instrucción MI G.O.N° 187/99).

La adulteración o falsificación de este certificado y el uso de un

Examen validado por:
Dr. Freddy Pacheco Leiva
Medicina Laboral
**C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA SALUD**
**Teléfono: 98549699
CALAMA - CHILE**
Angelica Camacho Castillo
Director Técnico



Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden : **98159981**

T. Muestra : **CONVENIO**

Rut : **26.572.426-4**

Fecha Ingreso : **08/09/2025**

Previsión : **(no indicada)**

Solicitante : **LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)**

Fecha Revision Web : **08/09/2025**

Convenio : **PARTICULAR V,**

Sector : **SIN SECTOR**

Ficha Paciente :

Programa : **SIN PROGRAMA**

Este examen tiene validez hasta el día

Certificado Nro


Paciente : LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ
Edad : 42a 9m 26s
Nº Orden : 98159981
T. Muestra : CONVENIO
Rut : 26.572.426-4
Fecha Ingreso : 08/09/2025
Previsión : (no indicada)
Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)
Fecha Revision Web : 08/09/2025
Convenio : PARTICULAR V,
Sector : SIN SECTOR
Ficha Paciente :
Programa : SIN PROGRAMA
EXAMEN PSICOSENSOTECNICO RIGUROSO
(Fecha Validación: 08/09/2025 15:14:29)
(Método: .) - (Muestra: .) (T. Muestra : no field)
(Fecha Recepción : no field)

| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
|-----------|-----------|-----------|-----------------------|--------|

EMPRESA : DESERT ROOM
CARGO : CONDUCTOR
TIPO DE LICENCIA : A5/ LEY 19495

El examen presente, realizado al trabajador mencionado, con fecha 8/SEPTIEMBRE/2025 permite concluir que:

Se encuentra APTO para realizar funciones laborales requeridas

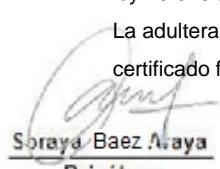
ESTE EXAMEN TIENE VALIDEZ HASTA EL DIA 8/SEPTIEMBRE/2026

EVALUACION VISUAL
AGUDEZA VISUAL : NORMAL
PROFUNDIDAD VISUAL : NORMAL
DISCRIM. DE COLORES : NORMAL
FORIA VISUAL : NORMAL
REC. ENCANDILAMIENTO : NORMAL
VISION NOCTURNA : NORMAL
VISION ENCANDILADA : NORMAL
PERIMETRIA VISUAL : NORMAL
AREA SENSOMETRICA EVALUACION PSICOMOTRIZ
VELOCIDAD ANTICIPADA : NORMAL
COORDINACION BIMANUAL : NORMAL
REACCION SIMPLE : NORMAL
REACCION MULTIPLE : NORMAL
RESIS. A LA MONOTONIA : NORMAL
TEST DE PALANCA : NORMAL
TEST DE PUNTEO : NORMAL
EVALUACION ACUSTICA
EXAMEN AUDITIVO : NORMAL

Cualquier elemento diagnostico que se emplee en este no asegura que el trabajador examinado tipo de evaluación, este exento de presentar sintomas o complicaciones de salud por la altura geográfica, o que presente agravamiento de enfermedades comunes no diagnosticadas previamente

Esta información no podrá ser entregada a terceras personas, sin el consentimiento expreso y escrito del trabajador, en cumplimiento de la ley 19.628 (instrucción MI G.O.N° 187/99).

La adulteración o falsificación de este certificado y el uso de un certificado falso, es un "DELITO" penado por la ley.

Examen validado por:


Soraya Baez Naya
Psicóloga

C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA SA
Teléfono: 98549699
CALAMA - CHILE



Angelica Camacho Castillo
Director Técnico



Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden : **98159981**

T. Muestra : **CONVENIO**

Rut : **26.572.426-4**

Fecha Ingreso : **08/09/2025**

Previsión : **(no indicada)**

Solicitante : **LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)**

Fecha Revision Web : **08/09/2025**

Convenio : **PARTICULAR V,**

Sector : **SIN SECTOR**

Ficha Paciente :

Programa : **SIN PROGRAMA**

Este examen

Certificado Nro

Examen realizado acorde al DS 132/02, del año 2004,
aprueba reglamento de seguridad Minera.


Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden

: 98159981

T. Muestra : CONVENIO

Rut : 26.572.426-4

Fecha Ingreso

: 08/09/2025

Previsión : (no indicada)

Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)

Fecha Revision Web : 08/09/2025

Convenio : PARTICULAR V,

Sector : SIN SECTOR

Ficha Paciente

Programa : SIN PROGRAMA

EXAMEN PARA FAENAS EN ALTURA FISICA

(*Fecha Validación: 08/09/2025 15:14:05*)

(Método: 0) - (Muestra:) (T. Muestra : no field)

(*Fecha Recepción : no field*)

| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------|-------------|-----------|-----------------------|--------|
| EMPRESA | DESERT ROOM | | | |
| CARGO | CONDUCTOR | | | |

El examen presente, realizado al trabajador mencionado, con fecha 8/SEPTIEMBRE/2025 permite concluir que:
Se encuentra APTO para realizar funciones laborales requeridas

PRUEBAS VESTIBULARES

NISTAGMUS ESPOTANEO

NORMAL

MANIOBRA DE DIX - HALLPIKE

NORMAL

PRUEBA DE EQUILIBRIO

ROMBERG

NORMAL

ROMBERG SENSIBILIZADO

NORMAL

MARCHA

MARCHA

NORMAL

MARCHA A CIEGAS

NORMAL

PRUEBA DE COORDINACION MOTORA

INDICE - NARIZ

NORMAL

Cualquier elemento diagnostico que se emplee en este no asegura que el trabajador examinado tipo de evaluación, este exento de presentar sintomas o complicaciones de salud por la altura geográfica, o que presente agravamiento de enfermedades comunes no diagnosticadas previamente

Esta información no podrá ser entregada a terceras personas, sin el consentimiento expreso y escrito del trabajador, en cumplimiento de la ley 19.628 (instrucción MI G.O.N° 187/99).

La adulteración o falsificación de este certificado y el uso de un certificado falso, es un "DELITO" penado por la ley.

Este examen tiene validez hasta el dia

25/MARZO/2024

Certificado Nro

Examen validado por:


Dr. Freddy Pacheco Leiva
Medicina Laboral


C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA SA
Teléfono: 98649699
CALAMA - CHILE

Angelica Camacho Castillo

Director Técnico


Paciente : LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ
Edad : 42a 9m 26s
Nº Orden
: 98159981
T. Muestra : CONVENIO
Rut : 26.572.426-4
Fecha Ingreso
: 08/09/2025
Previsión : (no indicada)
Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)
Fecha Revision Web : 08/09/2025
Convenio : PARTICULAR V,
Sector : SIN SECTOR
Ficha Paciente
Programa : SIN PROGRAMA
INFORME PSICOLABORAL
(Fecha Validación: 08/09/2025 15:14:29)
(Método: 0) - (Muestra: .) (T. Muestra : no field)
(Fecha Recepción : no field)

| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|--------------------------|---------------|-----------|-----------------------|--------|
| EMPRESA A LA QUE POSTULA | DESERT ROOM | | | |
| CARGO AL QUE POSTULA | CONDUCTOR | | | |
| TIPO DE LICENCIA | A5/ LEY 19495 | | | |
| FECHA DE EVALUACION | 24/MARZO/2023 | | | |
| RESULTADO DEL EXAMEN | APROBADO | | | |

ANALISIS POR COMPETENCIA

| | |
|--------------------------------------|----------|
| Capacidad Intelectual | PROMEDIO |
| Estabilidad Emocional | PROMEDIO |
| Capacidad de adaptacion al cambio | PROMEDIO |
| Manejo de Relaciones Interpersonales | PROMEDIO |
| Trabajo Bajo Presión y Tensión | PROMEDIO |
| Control de autoimagen | PROMEDIO |

Categoría del Diagnóstico
1. Bajo 2. PROMEDIO 3. Alto
EVALUACION FINAL APLICADA AL TEST GHQ-28

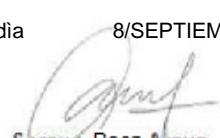
| | |
|-----------------------------------|--------|
| PSICOSOMATICA | NORMAL |
| DISF. SIC. EN ACTIVIDADES DIARIAS | NORMAL |
| ANSIEDAD | NORMAL |
| DEPRESION | NORMAL |

EVALUACION FINAL
NORMAL
APLICACION CUESTIONARIO DEL TEST DE SOMNOLENCIA
TEST DE SOMNOLENCIA
NORMAL

Cualquier elemento diagnostico que se emplee en este no asegura que el trabajador examinado tipo de evaluación, este exento de presentar sintomas o complicaciones de salud por la altura geográfica, o que presente agravamiento de enfermedades comunes no diagnosticadas previamente

Esta información no podrá ser entregada a terceras personas, sin el consentimiento expreso y escrito del trabajador, en cumplimiento de la ley 19.628 (instrucción MI G.O.N° 187/99).

La adulteración o falsificación de este certificado y el uso de un certificado falso, es un "DELITO" penado por la ley.

Este examen tiene validez hasta el dia
8/SEPTIEMBRE/2026
Certificado Nro
Examen validado por:


Soraya Baez Naya
Psicóloga

C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA SA
Teléfono: 98549699
CALAMA - CHILE



Angelica Camacho Castillo
Director Técnico



Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden : **98159981**

T. Muestra : **CONVENIO**

Rut : **26.572.426-4**

Fecha Ingreso : **08/09/2025**

Previsión : **(no indicada)**

Solicitante : **LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)**

Fecha Revision Web : **08/09/2025**

Convenio : **PARTICULAR V,**

Sector : **SIN SECTOR**

Ficha Paciente :

Programa : **SIN PROGRAMA**

Examen real

aprueba reglamento de seguridad Minera.


Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden : **98159981**

T. Muestra : CONVENIO

Rut : 26.572.426-4

Fecha Ingreso : 08/09/2025

Previsión : (no indicada)

Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)

Fecha Revision Web : 08/09/2025

Convenio : PARTICULAR V,

Sector : SIN SECTOR

Ficha Paciente :

Programa : SIN PROGRAMA

CREATININA, sangre

(*Fecha Validación: 08/09/2025 12:14:49*)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-300) - (Muestra: Suero) (T. Muestra :)

(*Fecha Recepción :*)

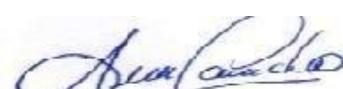
| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|---------------------|-----------|----------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| CREATININA, sangre. | 1.18 | mg/dL | 0.4 - 1.4 | Jaffe-cinetica/Mindray BS-300 |
| EDAD | 40 | | | |
| VFG HOMBRE | 72.8 | ml/min/1.73 m ² | | |

VFG según fórmula MDRD (> 60 mL/min/1.73 m²)

Examen validado por:


Faride Férez Prado
Tecnólogo Médico

C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA S.A.
Teléfono: 98649699
CALAMA - CHILE


Angelica Camacho Castillo
Director Técnico


Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden

: 98159981

T. Muestra : CONVENIO

Rut : 26.572.426-4

Fecha Ingreso

: 08/09/2025

Previsión : (no indicada)

Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)

Fecha Revision Web : 08/09/2025

Convenio : PARTICULAR V,

Sector : SIN SECTOR

Ficha Paciente :

Programa : SIN PROGRAMA

PERFIL LIPIDICO

(*Fecha Validación: 08/09/2025 12:15:02*)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra :)

(*Fecha Recepción :*)

| Parámetro | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|----------------------|-----------|-----------|-----------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL | *209 | mg/dL | 140 - 200 | CHOD-PAP/Mindray BS-300 |
| COLESTEROL HDL | 55 | mg/dL | 30 - 70 | Directo/Mindray BS-300 |
| COLESTEROL LDL | 122.8 | mg/dl | Hasta 160 | |
| COLESTEROL VLDL | 31.2 | mg/dl | Hasta 40 | |
| TRIGLICERIDOS | 156 | mg/dL | 25 - 160 | GPO-PAP/Mindray BS-300 |
| COLESTEROL TOTAL/HDL | 3.80 | | | |
| COLESTEROL LDL/HDL | 2.23 | | | |

Clasificación de riesgo
de enfermedades Coronarias:

Col. TOTAL Col. LDL

Deseable : < 200 < 130

Intermedio: 200-239 130-159

Alto : >=240 >=160

Tecnología: Mindray BS-300, Valtek Diagnostics

(*) Colesterol LDL (Formula de Friedwald):

(Col. Total - Col. HDL)-(TG/5)

(*) Limitaciones en el Calculo:

Presencia de Quilomicrones (Lipemia),

Trigliceridos > a 400 mg/dl.

Examen validado por:



Faride Férez Prado
Tecnólogo Médico

C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA SA
Teléfono: 98649699
CALAMA - CHILE


Angelica Camacho Castillo
Director Técnico



Paciente : **LEONARDO JOSE GARCIA RODRIGUEZ**

Edad : 42a 9m 26s

Nº Orden

: 98159981

T. Muestra : CONVENIO

Rut : 26.572.426-4

Fecha Ingreso

: 08/09/2025

Previsión : (no indicada)

Solicitante : LEIVA PACHECO FREDDY (DR.)

Fecha Revision Web : 08/09/2025

Convenio : PARTICULAR V,

Sector : SIN SECTOR

Ficha Paciente

Programa : SIN PROGRAMA

RADIOGRAFIA DE TORAX CON TECNICA OIT

(Fecha Validación: 08/09/2025 13:53:04)

(Método: 0) - (Muestra:) (T. Muestra : no field)

(Fecha Recepción : no field)

Unidad

Valores de Referencia

Resultado: NORMAL

Observación: Examen sin hallazgos sospechosos de neumoconiosis -Silicosis (0/0 de la clasificación OIT)

Examen validado por:

Dr. Freddy Pácheco Leiva
Medicina Laboral

C.I.S.
CONSULTORA INTEGRAL DE LA SA
Teléfono: 98649699
CALAMA - CHILE


Angelica Camacho Castillo
Director Técnico