



FICHA DE EVALUACION MÉDICA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Responsable: Dpto. Salud, Higiene y Seguridad.
Código: FEM-CGC-01
 Elaborado por: Dr. Carlos Miranda
 Revisión: 1
 Emisión: agosto 2021

EVALUACIÓN MÉDICA			
NO. DE FICHA:		FECHA:	
TIPO DE EVALUACION:	Preempleo:	Periódica:	Retiro: Reubicación:
DATOS GENERALES			
NOMBRE:			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO:	TEL. CASA:
SEXO: Masculino:	Femenino:	EDAD:	TIPO DE SANGRE:
ALERGIAS GRAVES: SI NO CUÁLES:			
DIRECCIÓN:			
ESTADO CIVIL:		RELIGIÓN:	ESCOLARIDAD:
OCUPACIÓN:		TIEMPO EN OCUPACIÓN:	
PUESTO AL QUE POSTULA O PUESTO ACTUAL			
ANTECEDENTES OCUPACIONALES			
MARQUE LAS EXPOSICIONES LABORALES PREVIAS. Listado de exposiciones laborales en anexo, pagina 6.	Ruido:	Vib. Segmentarias:	Temperaturas:
	Polvo:	Vib. totalidad del cuerpo:	Biológicos:
	Cancerígenos:	Solventes:	Posturales:
	Mutagénicos:	Metales pesados:	Turnos:
	Mov. Repetitivos:	OTROS: Especifiqué:	
¿HA SUFRIDO ACCIDENTES LABORALES PREVIAMENTE? ESPECIFIQUE: SI NO	Tipo de Accidente #1:		
	Fecha de Accidente:		
	Días de Trabajo Perdido:		

FICHA DE EVALUACION MÉDICA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Responsable: Dpto. Salud, Higiene y Seguridad.
Código: FEM-CGC-01

Elaborado por: Dr. Carlos Miranda
 Revisión: 1

Emisión: agosto 2021

	Tipo de Accidente #2: Fecha de Accidente: Días de Trabajo Perdido:	<div style="border: 1px solid green; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid green; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid green; height: 20px;"></div>
	Tipo de Accidente #3: Fecha de Accidente: Días de Trabajo Perdido:	<div style="border: 1px solid green; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid green; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid green; height: 20px;"></div>

EN CASO HABER INDICADO EXPOSICIONES O ACCIDENTES LABORALES PREVIOS LLENE LO SOLICITADO

EMPRESA	ÁREA DE TRABAJO	OCUPACIÓN	EXPOSICIÓN	EPP (si/no)

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES
(hipertensión arterial, diabetes, convulsiones, neoplasias, asma, alergia, bronquitis, etc)

FAMILIARES:	
MÉDICOS	
QUIRÚRGICOS	
TRAUMÁTICOS	
ALÉRGICOS	

FICHA DE EVALUACION MÉDICA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Responsable: Dpto. Salud, Higiene y Seguridad.
Código: FEM-CGC-01

Elaborado por: Dr. Carlos Miranda
 Revisión: 1

Emisión: agosto 2021

GINECOLOGICOS	GESTAS	PARTOS	CESÁREAS	ABORTOS
	FUR	MENOPAUSIA:		
	OTROS:			
VACUNACIÓN (En los últimos 10 años que vacunas se ha colocado y fecha)				
HABITOS				
HORAS DE SUEÑO DIARIO:		USO DE PANTALLA DIARIO (EN HORAS) (tv, celular, computadora)		
EJERCICIO EN LA SEMANA (hrs/día)		FRECUENCIA CONSUMO DE COMIDA RÁPIDA		
VICIOS				
	TIPO	CANTIDAD	FRECUENCIA (DIA/SEM/AÑO)	
ALCOHOL				
TABACO				
DROGAS				
MEDICAMENTOS				
CUIDADO DE LA SALUD				
Fecha última visita al oftalmólogo		Fecha última visita al odontólogo		
Fecha último chequeo médico		Fecha última visita al nutricionista		
REVISIÓN POR SISTEMAS				
General				
Cabeza				
Ojos				
Oídos				
Boca y garganta				
Cuello				



FICHA DE EVALUACION MÉDICA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Responsable: Dpto. Salud, Higiene y Seguridad.
Código: FEM-CGC-01
 Elaborado por: Dr. Carlos Miranda
 Revisión: 1
 Emisión: agosto 2021

Tórax					
Cardiaco					
Respiratorio					
Gastrointestinal					
Urinario					
Ginecológico/Prostático					
Musculoesquelético					
Neurológico					
Endocrino					
Piel y Mucosas					
SIGNOS VITALES					
Estatura: _____ mts	Peso _____ lbs	Temp: _____ C	Spo2 _____ %	Fc: _____ lpm	Fr: _____
P/A: _____ mmHg	GMT: _____ mg/dl	IMC: _____	OTRO: _____		
EXAMEN FÍSICO (describir hallazgos)					
General					
Cabeza y Cuello					
Tórax y Pulmones					
Corazón					
Miembros Superiores					
Miembros Inferiores					
Abdomen					
Neurológico					
Otro					
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS					
Laboratorios, Imágenes, etc.					



FICHA DE EVALUACION MÉDICA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Responsable: Dpto. Salud, Higiene y Seguridad.
Código: FEM-CGC-01
 Elaborado por: Dr. Carlos Miranda
 Revisión: 1
 Emisión: agosto 2021

IMPRESIÓN CLINICA		
DIAGNÓSTICO SEGÚN CIE -11	RESTRICCIONES Y RECOMENDACIONES	
CRITERIO DE APTITUD PARA EL PUESTO		
APTO <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid green;" type="checkbox"/>	APTO CON LIMITACIONES <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid green;" type="checkbox"/>	limitaciones:
NO APTO TEMPORAL <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid green;" type="checkbox"/>	NO APTO DEFINITIVO <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid green;" type="checkbox"/>	
INCOMPLETO (no valorable) <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid green;" type="checkbox"/>		
Si es incompleto explicar porque:		
EXAMENES COMPLEMENTARIOS		
Se requiere exámenes complementarios:	SI	NO
Exámenes Solicitados:		
Declaro que las respuestas a las preguntas son ciertas según mi leal saber y entender. En caso de ser requeridos, los resultados del examen médico ocupacional podrán ser consultados por la dirección de RRHH _____ Firma del Trabajador o Postulante	_____ Firma y Sello Medico	_____ Sello y Fecha Recibido por Dotación de Personal.

FICHA DE EVALUACION MÉDICA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Responsable: Dpto. Salud, Higiene y Seguridad.

Código: FEM-CGC-01

Elaborado por: Dr. Carlos Miranda

Revisión: 1

Emisión: agosto 2021

ANEXO

	EJEMPLO
RUIDO	Exposición a Ruidos altos. Trabajadores de Construcción, Trabajadores de Fabricas. Herreros.
POLVO	Exposición a polvo de tierra, sílice, maderas, harina, humos. Trabajadores de construcción. Trabajadores de industria alimentaria, carpintero.
CANCERIGENOS	Asbesto (amianto), Benceno, hidrocarburos, alquitrán, cromato, níquel, insecticida, Polvo de madera, Sílice Rayos x, Rayos UV, Hep B, Tintes para el cabello. Trabajadores de construcción, Trabajadores gasolineras, carpinteros, pilotos, agricultores, trabajadores de imprentas, Personal de salud, peluqueros, limpieza
MUTAGENICOS	Escapes de motores Diesel, campos magnéticos, vapores de soldaduras, amianto, plomo, carbón, hidrocarburos, cancerígenos. Agricultores, Carpinteros, Mecánicos, Soldadores, Pilotos
METALES PESADOS	Mercurio, Plomo, Cadmio, Cromo, Cobre, Antimonio, Manganeso, Níquel. Minería, Trabajadores de Gasolinera, Electricistas, Plomeros, Pintores, Bomberos, producción de cemento, plantas de energía,
SOLVENTES	Benceno, Xileno, Tolueno, Etilbenceno, Estireno, Etanol, Isopropanol, Metanol, Acetona, Disolvente, Acetatos, Hexano. Trabajadores de empresas químicas, gasolineras, comercialización y fabricación de pintura, pintores automotrices, pintores, elaboración de papel, plástico.
VIBRACIONES SEGMENTARIAS	Uso de herramientas como taladros, martillos neumáticos, moledoras, pulidoras eléctricas, motosierras.
VIBRACION TOTALIDAD DEL CUERPO	Pilotos (Autobuses, camiones, vehículos todo terreno, también se incluye personas que pasan mas de 3 horas seguidas dentro de vehículos en marcha por trabajo).
MOVIMIENTOS REPETITIVOS	Puestos en cadena de montaje, personal de limpieza, trabajadores de maquila, pintores, músicos, peluqueros, operadores de maquinaria, recolección de frutas, cajeros, mataderos, soldadores, Odontólogos
TEMPERATURAS	Trabajadores de Fundiciones, Carniceros. Trabajadores que realizan mucha actividad física en el exterior.
BIOLOGICOS	Personal Sanitario, Veterinario, Mataderos.
POSTURALES	Mecánicos, Trabajadores de cadena de montaje, personal de limpieza, Odontólogos. Desarrollo de labores en posturas forzadas. Trabajo con miembros superiores por encima de la cabeza.
TURNOS	Personal que labora por turnos de trabajo de mas de 8 horas diarias. Policías, Bomberos, Personal de Salud, agentes de seguridad, etc.