

PLANIFICACIÓN VIGILANCIA DE LA SALUD INDIVIDUAL

24 de septiembre - Centro Territorial de Osalan en Barakaldo
26 de septiembre - Centro Territorial de Osalan en Vitoria-Álava
1 de octubre - Centro Territorial de Osalan en Donostia.

OBJETIVO : INFORMAR AL TRABAJADOR

PREVIO AL EXAMEN DE SALUD

- RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO , DERIVADOS DE SUS TAREAS LABORALES
- PROTOCOLOS APLICADOS
- PRUEBAS OBLIGATORIAS DERIVADAS DE LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
- PRUEBAS RECOMENDABLES SEGÚN PROTOCOLO Y/O RIESGO
- PRUEBAS OPCIONALES SEGÚN CRITERIO MEDICO
- POSIBILIDAD DE RENUNCIAR A TODO O PARTE DEL EXAMEN DE SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SOMETERSE A LOS EXÁMENES DE SALUD

Le damos la bienvenida a IMQ Prevención. Si Ud. se encuentra leyendo este documento, es que va a someterse al Reconocimiento Médico, parte fundamental de su Vigilancia de la Salud.

Debemos realizarle un correcto control de su Vigilancia de la Salud. Ello implica:

- Que ha sido informado de las pruebas exploratorias y complementarias que se le realizaran, referidas a los riesgos en su puesto de trabajo, así como de las opcionales según criterio médico.
- La recopilación de información clínico laboral, así como la realización de las pruebas médicas necesarias, en función de sus riesgos laborales.
- La realización de preguntas relacionadas con sus antecedentes médicos o sus hábitos. Las respuestas a estas preguntas que le sean planteadas tienen, generalmente, carácter voluntario y en caso de que las responda, debe hacerlo con veracidad.
- Que tiene derecho a renunciar a todo o a parte del examen de salud laboral.

Tenemos que informarle a su empresa de las conclusiones que se deriven de los exámenes efectuados. De conformidad al Art.22.4 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales se informará, al empresario o empresaria y a las personas o organismos con responsabilidad en materia de prevención de la empresa en la que presta servicios, de las conclusiones que se deriven de los exámenes efectuados en relación con su aptitud para el desempeño del puesto de trabajo o con la necesidad de introducir o mejorar las medidas de protección y prevención a fin de que puedan desempeñar correctamente sus funciones en materia preventiva. De igual manera, se podrá en su caso proceder a extender, aclarar o recomendar las presentes que puden acusar, limitaciones, restricciones, adaptaciones de puesto o no aptos para desempeñar sus tareas.

Tenemos que colaborar con los Servicios de Salud Pública en cumplimiento de los Art.38 y 39 del Reglamento de los Servicios de Prevención. IMQ Prevención debe colaborar con los servicios de Salud Pública para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades relacionadas con el trabajo, y con las Administraciones Sanitarias competentes en la actividad de salud que se plantea. En caso de que se observen alteraciones en el Reconocimiento Médico, que puedan estar relacionadas con su actividad laboral y fraguen sospecha de la existencia de una enfermedad profesional, se procederá a derivar la sospecha de enfermedad profesional, tal y como se exige en el Art.5 del Real Decreto 1288/2008 de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el orden de la Seguridad Social y sus establecimientos oficiales para su notificación y registro. Asimismo, debemos colaborar con las Administraciones Sanitarias para proveer el Sistema de Información Sanitaria en Salud Laboral, comunicándose por ello sus datos de carácter personal, relativos a la salud, a dichas Administraciones o Administraciones Sanitarias.

Somos el responsable de tratamiento de sus datos personales. Recopilamos y gestionamos su información clínico-laboral para realizar un correcto Control y Vigilancia de la Salud, prevenir así enfermedades profesionales derivadas del trabajo. Los datos los conservamos el tiempo estipulado necesario para la relación y lo que nos lo exige legalmente. No cedemos datos a terceros salvo en aquellos casos en que existe una obligación legal, una relación contractual de encargo de tratamiento o tengamos su autorización. No hay previsión de transferencias de datos internacionales.

Tenemos que informarle de nuestras encargos de tratamiento. Con el fin de ofrecer el mejor servicio posible, en IMQ Prevención tenemos subcontratada la realización de pruebas médicas específicas en el ámbito de la Prevención de Riesgos Laborales, en concreto el Laboratorio Clínico y la Radiología. Por ello, sus datos personales y los resultados con la finalidad de cumplir su función clínico-laboral pueden ser accedidos por estos centros o profesionales sanitarios contratados. IMQ Prevención tiene suscrito con ellos un contrato de encargo de tratamiento según regula el Art.28 del Reglamento General 2016/679 de Protección de Datos.

Aplicamos las medidas de seguridad apropiadas para garantizar la confidencialidad de sus datos. Los resultados del reconocimiento médico le serán entregados bien en sobre cerrado y confidencial en su centro de trabajo, o bien a través del servicio online que ofrece IMQ Prevención, donde podrá consultar de forma personal y totalmente confidencial los resultados de su reconocimiento médico en nuestro plataforma informática. La empresa en la que presta servicios no puede acceder al contenido de su informe médico, ni tampoco ningún tercero no autorizado por Ud.

Tenemos que informarle sobre sus derechos con respecto a sus datos personales. Puede revocar el consentimiento y ejercer sus derechos, a acceder, rectificar, oponerse, limitar, portar y suprimir los datos, así como otros derechos explicados en la información adicional publicada en www.imqprevencion.es, perteneciente a CLINICO MEDICO QUIRURGICO PREVENCION, S.L.U., Plat. Ind. Torrelanaguado Paseo, 27 nº 7, de Zaragoza, CP 48117. Puede contactar en cualquier momento con el Delegado de Protección de datos en dpd@imqprevencion.es.

Con la firma del presente documento, Ud. consiente la realización de estas pruebas y el tratamiento de sus datos necesarios.

| | |
|----------------------------|--------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | FIRMA |
| DNI: | |
| EMPRESA: | |
| FECHA: | |

OBSERVACIONES:

RENUNCIO A _____

(PRUEBA MÉDICA).

FIRMA

| TRABAJADOR | PUESTO | REQUERIMIENTO PSICOFÍSICO ESPECIAL | | RIESGO DEL PUESTO | PROTOCOLO | PRUEBAS OBLIGATORIAS SEGÚN PROTOCOLO ESTABLECIDO | PRUEBAS RECOMENDABLES SEGÚN PROTOCOLO Y/O RIESGO | PRUEBAS OPCIONALES SEGÚN CRITERIO MÉDICO |
|------------|-------------|------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| | | SI | NO | | | | | |
| | TÉCNICO SAT | 2 3 4 | | <ul style="list-style-type: none"> Conductor Trabajo en alturas Espacio confinado | | | <ul style="list-style-type: none"> Descartar alteraciones: Agudeza visual Sentido de la orientación Equilibrio Agudeza auditiva Motoras-sensoriales Psicológicas Conciencia Neurológicas | |
| | | | X | RUIDO | RUIDO | <ul style="list-style-type: none"> Antecedentes personales y familiares Anamnesis: exposición y estado actual Hábitos Otoscopia Audiometría | | |
| | | 4 | | <ul style="list-style-type: none"> Dermatosis profesional Manipulación de cargas Movimientos repetitivos Neuropatías por presión Pantallas de visualización de datos Posturas forzadas Químicos: irritante respiratorio Vibraciones mano-brazo | <ul style="list-style-type: none"> Manipulación de cargas Movimientos repetitivos Neuropatías por presión Pantallas de visualización de datos Posturas forzadas | <ul style="list-style-type: none"> Antecedentes personales y familiares según protocolo Anamnesis: exposición y estado actual dirigidos según protocolo Hábitos según protocolo Exploración clínica dirigida según protocolo: <ul style="list-style-type: none"> Osteomuscular Dermatológica Auscultación Espirometría Ocular Palpación abdominal Test de provocación por frío, destreza manual o umbral de percepción vibratoria. Analítica general: sangre y orina Medidas: peso, talla, tensión arterial ECG >40 años Control visión Tonometría >40 años | | |

| TRABAJADOR | PUESTO | REQUERIMIENTO PSICOFÍSICO ESPECIAL | | RIESGO DEL PUESTO | PROTOCOLO | PRUEBAS OBLIGATORIAS SEGÚN PROTOCOLO ESTABLECIDO | PRUEBAS RECOMENDABLES SEGÚN PROTOCOLO Y/O RIESGO | PRUEBAS OPCIONALES SEGÚN CRITERIO MÉDICO |
|--------------------------------|--------|------------------------------------|----|-------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | SI | NO | | | | | |
| RESPONSABLE CONTROL DE CALIDAD | | | X | RUIDO | RUIDO | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares • Anamnesis: exposición y estado actual • Hábitos • Otoscopia • Audiometría | | |
| | | | X | PANTALLAS DE VISUALIZACIÓN DE DATOS | P.V.D. | | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares • Anamnesis: exposición y estado actual (cuestionarios) • síntomas oculares • síntomas osteomusculares • características de la tarea en trabajos con PVD • valoración de la carga mental en trabajos con PVD • Exploración clínica: <ul style="list-style-type: none"> • órgano de la visión: inspección ocular, agudeza visual, refracción ocular, equilibrio muscular, reflejos pupilares, motilidad extrínseca, visión cromática. • osteomuscular • Tonometría >40 años | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnesis general, hábitos • Medidas: peso, talla y tensión arterial • Exploración médica general • ECG, , analítica rutina |

| TRABAJADOR | PUESTO | REQUERIMIENTO PSICOFISICO ESPECIAL | | RIESGO DEL PUESTO | PROTOCOLO | PRUEBAS OBLIGATORIAS SEGÚN PROTOCOLO ESTABLECIDO | PRUEBAS RECOMENDABLES SEGÚN PROTOCOLO Y/O RIESGO | PRUEBAS OPCIONALES SEGÚN CRITERIO MÉDICO |
|------------|--------|------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | SI | NO | | | | | |
| ENCARGADO | | | X | RUIDO | RUIDO | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares • Anamnesis: exposición y estado actual • Hábitos • Otoscopia • Audiometría | | |
| | | | X | <ul style="list-style-type: none"> • PANTALLAS DE VISUALIZACION DE DATOS • QUÍMICOS: POLVO | PANTALLAS DE VISUALIZACION DE DATOS | | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares • Anamnesis: exposición y estado actual (cuestionarios) • Síntomas oculares • Síntomas osteomusculares • Características de la tarea en trabajos con PVD • Valoración de la carga mental en trabajos con PVD • Exploración clínica: • Órgano de la visión: inspección ocular, agudeza visual, refracción ocular, equilibrio muscular, reflejos pupilares, motilidad extrínseca, visión cromática. • Osteomuscular • Tonometría >40 años | <ul style="list-style-type: none"> • Anamnesis general, hábitos • Medidas: peso, talla y tensión arterial • Exploración médica general • ECG, analítica rutina • Radiografía de Torax |

| TRABAJADOR | PUESTO | REQUERIMIENTO PSICOFISICO ESPECIAL | | RIESGO DEL PUESTO | PROTOCOLO | PRUEBAS OBLIGATORIAS SEGÚN PROTOCOLO ESTABLECIDO | PRUEBAS RECOMENDABLES SEGÚN PROTOCOLO Y/O RIESGO | PRUEBAS OPCIONALES SEGÚN CRITERIO MÉDICO |
|----------------------------------|--------|------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | SI | NO | | | | | |
| OP MONTAJE+ SOLDADURA+ PROBADERO | 1 3 | | | • GRUÍSTA • TRABAJO EN ALTURAS | | | <ul style="list-style-type: none"> • Descartar alteraciones: • Agudeza visual • Sentido de la orientación • Equilibrio • Agudeza auditiva • Motoras-sensoriales • Psicológicas • Conciencia • Neurológicas | |
| | | | X | RUIDO | RUIDO | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares • Anamnesis: exposición y estado actual • Hábitos • Otoscopia • Audiometría | | |
| | X | | | <ul style="list-style-type: none"> • MANIPULACION DE CARGAS • MOVIMIENTOS REPETITIVOS • NEUROPATÍAS POR PRESIÓN • POSTURAS FORZADAS • DERMATOSIS LABORAL • QUÍMICOS: • IRRITANTE RESPIRATORIO • ACEITE DE CORTE • HUMOS DE SOLDADURA-META • MANGANESO • NIQUEL • VIBRACIONES MANO-BRAZO • RADIACIONES NO IONIZANTES | <ul style="list-style-type: none"> • MANIPULACION DE CARGAS • MOVIMIENTOS REPETITIVOS • NEUROPATÍAS POR PRESIÓN • POSTURAS FORZADAS • DERMATOSIS LABORALES • ASMA | | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares según protocolo • Anamnesis: exposición y estado actual dirigidos según protocolo • Hábitos según protocolo • Exploración clínica dirigida según protocolo: <ul style="list-style-type: none"> • Osteomuscular • Dermatológica • Auscultación • Espirometría • Ocular • Palpación abdominal • Neurológica • Psiquiátrica por tóxicos • Rinoscopia • Renal • Test de provocación por frío, destreza manual o umbral de percepción vibratoria • Analítica general: sangre y orina • Medidas: peso, talla, tensión arterial • ECG si más de 40 años • Control visión | <ul style="list-style-type: none"> • Nasofibroscopia • Radiografía tórax |

| TRABAJADOR | PUESTO | REQUERIMIENTO PSICOFISICO ESPECIAL | | RIESGO DEL PUESTO | PROTOCOLO | PRUEBAS OBLIGATORIAS SEGÚN PROTOCOLO ESTABLECIDO | PRUEBAS RECOMENDABLES SEGÚN PROTOCOLO Y/O RIESGO | PRUEBAS OPCIONALES SEGÚN CRITERIO MÉDICO |
|-------------------------------|--------|------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| | | SI | NO | | | | | |
| ALMACEN EXPEDICIÓN- RECEPCIÓN | | 1 3 5 | | <ul style="list-style-type: none"> • GRUÍSTA • TRABAJO EN ALTURAS • CONDUCTOR CARRETILLAS ELEVADORAS | | | <ul style="list-style-type: none"> • Descartar alteraciones: • Agudeza visual • Sentido de la orientación • Equilibrio • Agudeza auditiva • Motoras-sensoriales • Psicológicas • Conciencia • Neurológicas | |
| | | | X | RUIDO | RUIDO | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares • Anamnesis: exposición y estado actual • Hábitos • Otoscopia • Audiometría | | |
| | | | X | <ul style="list-style-type: none"> • MANIPULACION DE CARGAS • MOVIMIENTOS REPETITIVOS • POSTURAS FORZADAS • PANTALLAS VISUALIZACION DATOS • QUÍMICOS: • IRRITANTE RESPIRATORIO • POLVO MADERA BLANDA • VIBRACIONES MANO-BRAZO | <ul style="list-style-type: none"> • MANIPULACION DE CARGAS • MOVIMIENTOS REPETITIVOS • POSTURAS FORZADAS • PANTALLAS VISUALIZACION DATOS • ASMA | | <ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes personales y familiares según protocolo • Anamnesis: exposición y estado actual dirigidos según protocolo • Hábitos según protocolo • Exploración clínica dirigida según protocolo o riesgo: • Osteomuscular • Auscultación • Espirometría • Ocular • Palpación abdominal • Test de provocación por frío, destreza manual o umbral de percepción vibratoria • Medidas: peso, talla, tensión arterial • Control visión • Tonometría si más de 40 años • ECG si más de 40 años • Analítica general: sangre y orina | <ul style="list-style-type: none"> • Radiografía tórax |

Requerimientos psicofísicos especiales

| 1. GRUISTA | 2. CONDUCTOR | 3. TRABAJOS EN ALTURAS | 4. ESPACIOS CONFINADOS | 5. CONDUCTOR DE CARRETILLA ELEVADORA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCARTAR: <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones de agudeza visual • Alteraciones del sentido de la orientación • Alteraciones del equilibrio • Alteraciones de agudeza auditiva • Alteraciones de psicológicas | DESCARTAR: <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones de agudeza visual • Alteraciones de agudeza auditiva • Alteraciones de Sistema locomotor, cardiovascular, respiratorio y sistema nervioso • Alteraciones hematológicas, renales metabólicas y endocrinas • Alteraciones mentales y de conducta • Adicciones • Alteraciones perceptivo-motoras | DESCARTAR: <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones del equilibrio • Alteraciones motoras-sensoriales • Alteraciones de la conciencia • Alteraciones neurológicas | DESCARTAR: <ul style="list-style-type: none"> • Vértigos • Claustrofobia • Epilepsia • Diabetes • Alteraciones auditivas • Alteraciones cardiovasculares • Alteraciones respiratorias • Alteraciones de la visión | DESCARTAR: <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones de agudeza Visual • Alteraciones del sentido de la orientación • Alteraciones del equilibrio • Alteraciones de agudeza auditiva • Alteraciones auditivas • Alteraciones de Psicológicas |



**ESKERRIK
ASKO!**

Enrique Astaburuaga Etxezarreta
Director Médico