CARACTERIZACION TRABAJADORES SENA BOYACA 2023

El objetivo de este cuestionario es poder conocer mas a fondo las características y las condiciones de salud de los trabajadores del SENA Regional Boyacá y así poder plantear las actividades de Medicina Preventiva para el año 2023 en pro de la salud de todos los trabajadores de la Entidad. La información diligenciada en este formulario es confidencial y solamente tiene acceso la Medico Laboral de la Regional.

1. Número de identificacion personal *

1049614217

2. Número Telefonico *

3222748152

3. Centro de formación al que pertenece *

- ( ) DESPACHO
- ( ) CIMM
- ( ) CEDEAGRO
- (•) CEGAFE
- ( ) CENTRO MINERO

4. Cargo o Rol que desempeña *

INSTRUCTORA ÁREA TRANSVERSAL DERECHOS FUNDAMENTALES

5. Área en la que se desempeña *

- [ ] ADMINISTRATIVA
- [x] INSTRUCTOR
- [ ] TRABAJADOR OFICIAL
- [ ] OTRA

6. Tiempo en el cargo *

- [x] MENOR A 1 AÑO
- [ ] DE 1 A 5 AÑOS
- [ ] DE 5 A 10 AÑOS
- [ ] DE 10 A 15 AÑOS
- [ ] MAS DE 15 AÑOS

7. Edad *

34

8. Sexo (como aparece en el documento de identificación) *

- (●) Femenino
- ( ) Masculino

9. Se encuentra en el momento en estado de embarazo? *

- ( ) Si
- (●) No

10. Se encuentra en el momento Lactando? *

- ( ) SI
- (●) NO

11. Estado Civil *

- ( ) Casado/a
- (●) Soltero/a
- ( ) Union Libre
- ( ) Separado/a
- ( ) Viudo/a

12. Escolaridad *

- ○ Primaria
- ○ Secundaria
- ○ Tècnico o Tecnològico
- ◉ Universitario
- ○ Especializaciòn
- ○ Maestria
- ○ Doctorado

13. Ha sufrido accidentes laborales ? *

- ○ Si
- ◉ No

14. Tiene Diagnóstico de enfermedad laboral calificada por la EPS ? *

- ○ Si
- ◉ No

15. Ingiere Bebidad Alcohólicas? *

- ◉ Nunca
- ○ Esporadicamente / Social
- ○ Quincenalmente

- ○ Semanalmente
- ○ Diariamente

16. Fuma? *

- ○ Si
- ◉ No

17. Realiza Ejercicio? *

- ○ Si
- ◉ No

18. Peso (en Kilogramos) *

68

19. Estatura (en centimetros ejemplo 160) *

154

20. Presenta actualmente alguna enfermedad? *

- ☐ Diabetes Mellitus
- ☐ Hipertension Arterial

- [ ] Alteracion en Colesterol o Trigliceridos (Dislipidemia)
- [ ] Patologia de discos vertebrales
- [ ] Patologia Pulmonar
- [ ] Otro diagnostico o varios diagnosticos
- [x] Ninguna
- [ ] Diabetes + Hipertension

21. Cuál - Cuáles *

Ninguna

22. En su trabajo tiene exposicion a químicos *

- ( ) Si
- (•) No

23. Tipo de Contratación *

- ( ) Funcionario (Planta)
- (•) Contratista
- ( ) Trabajador Oficial
- ( ) Aprendiz en etapa productiva - (Contrato de aprendizaje)

24. IPS En le que se realizo el exàmen de ingreso o Medico quien realizo el exàmen *

MEDILAB OC

25. Fecha de realizacion del examen medico ocupacional de ingreso *

1/6/2023

26. Utiliza gafas o lentes de contacto? *

- (●) Si
- ( ) No

27. Diagnostico por el cual utiliza gafas o lentes *

- (●) Miopia
- ( ) Astigmatismo
- ( ) Hipermetropia
- ( ) Presbicia
- ( ) De Protecciòn
- ( ) Otra

28. Tiene problemas de audicion? *

- ○ Si
- ◉ No

29. Colesterol Total (Resultado de examenes tomados en el examen de ingreso) *

174

30. Trigliceridos (Resultado de examenes tomados en el examen de ingreso) si no lo realizo registre 0 *

190

31. HDL (Resultado de examenes tomados en el examen de ingreso) si no lo realizo registre 0 *

49.6

32. LDL (Resultado de examenes tomados en el examen de ingreso) si no lo realizo registre 0 *

86.4

33. Glicemia (Resultado de examenes tomados en el examen de ingreso) si no lo realizo registre 0 *

76

34. Se realizo algun otro examen al ingreso *

- ( ) Si
- (•) No

35. En que tema o temas le gustaria que se realicen actividades y capacitaciones de Medicina Laboral

Higiene postural y hábitos de vida saludables

36. Cargue en un PDF el concepto medico y los examenes realizados. (Examen medico, psicologia, laboratorios, audiometria optometria)
(Pregunta no anónima)

6 EXÁMENES PREOCUPACIONALES_María Claudia Briceñ.pdf

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso