¿Podría confirmarnos las fechas en las que ha presentado incapacidades durante los últimos meses?
El trabajador manifiesta que durante los últimos tres (3) meses ha presentado cuatro (4) incapacidades médicas.
¿Las incapacidades están relacionadas con la misma condición médica o corresponden a situaciones diferentes?
El trabajador informa que las incapacidades han sido por condiciones médicas diferentes, entre ellas: gastroenteritis, faringitis, impacto en la columna y un virus no especificado.
¿Actualmente se encuentra en tratamiento médico para esta condición?
El trabajador manifiesta que actualmente no se encuentra en tratamiento médico.
¿El médico tratante le ha dado alguna recomendación especial respecto a sus funciones laborales?
El trabajador indica que no ha recibido recomendaciones médicas ni restricciones relacionadas con el desarrollo de sus funciones laborales.
¿Considera que alguna actividad de su trabajo está afectando su estado de salud?
El trabajador manifiesta que, según su criterio, las actividades propias de su cargo no están afectando su estado de salud.
¿Ha sido remitido por su EPS a valoración con especialista o a medicina laboral?
El trabajador informa que hasta el momento no ha sido remitido por su EPS a valoración con especialista ni a medicina laboral.
¿Tiene programados controles médicos o exámenes adicionales en los próximos días o semanas?
El trabajador manifiesta que tiene programado un control médico con ortopedia, así como la continuación de un tratamiento odontológico.
¿Requiere algún tipo de ajuste o recomendación en su puesto de trabajo para evitar nuevas incapacidades?
El trabajador indica que actualmente no requiere ajustes ni modificaciones en su puesto de trabajo, ya que considera que las condiciones laborales no afectan su estado de salud.
¿Ha informado oportunamente a la empresa cada incapacidad emitida por el médico?
El trabajador manifiesta que todas las incapacidades médicas han sido reportadas oportunamente a la empresa.
Pregunta de cierre
¿Autoriza que la empresa realice seguimiento a su situación a través del área de Seguridad y Salud en el Trabajo o solicite valoración por medicina laboral?
El trabajador manifiesta que autoriza a la empresa a realizar el seguimiento correspondiente a través del área de Seguridad y Salud en el Trabajo y, de ser necesario, la remisión a valoración por medicina laboral.

Firma del Trabajador

Responsable del SG-SST

Proyecto y Elaboro: Kevin Alexander Marin Upegui. - Contratista SST

INSTITUCIONAL