

CIUDAD _____

FECHA _____

Señores IPS de salud ocupacional / médico especialista en salud ocupacional

Por medio de la presente solicito realizar EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE

INGRESO: _____

RETIRO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACIÓN: _____

Según información descrita en el siguiente resumen de profesiograma para el cargo de FISIOTERAPEUTA, como contratista del CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017, para la atención en salud de las personas privadas de la libertad en establecimiento carcelario:

		CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017 PROFESIOGRAMA PARA CONTRATISTAS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD						
FECHA ACTUALIZACIÓN		ELABORADO / ACTUALIZADO		REVISADO		APROBADO		
Mayo 2018 - Versión 2		Alfredo Currea Tavera, M.D Esp. Salud Ocupacional. Lic SO 8865/11		Helen Morales Blanco Representante SG-SST		Marina Alvarado Directora Administrativa		
CARGO	FUNCIONES	PELIGROS	TIPO DE EXAMEN	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN SISTEMAS	EXAMENES DE LABORATORIO	OTROS PARACLINICOS		ESQUEMA DE VACUNACIÓN
						AUDIO-METRIA	EXAMEN OPTOMETRICO	
FISIOTERAPEUTA	<ul style="list-style-type: none"> Realizar evaluación del paciente. Interpretar los resultados del examen de postura, movimiento, coordinación, dolor etc. Formular diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento fisioterapéutico. Implementar programas de prevención e intervención fisioterapéutica y determinar los resultados de los tratamientos. 	<p>Física : radiaciones no ionizantes, iluminación, temperatura.</p> <p>Biológica : virus, bacterias.</p> <p>Biomecánica : postura, movimientos repetitivos, manejo manual de carga.</p> <p>Psicosocial: Características de la organización del trabajo, condiciones de la tarea, Interface persona tarea.</p> <p>Condiciones de Seguridad : locativo, eléctrico, tecnológico, público.</p>	INGRESO	Examen osteomuscular, manejo de cargas y dermatológico.	Baciloscopia # 1 Titulación de Anticuerpos contra el Antígeno de superficie de Hepatitis B (NO lo reemplaza el carné) Titulación de IgG Hepatitis A (puede ser obviado con el carné) Titulación niveles de inmunidad contra Varicela (puede ser obviado con el carné) Titulación niveles de inmunidad (IgG) para Parotiditis, Rubeola y Sarampión (puede ser obviado con el carné)		X	<p>Hepatitis B: en caso que los títulos de anticuerpos sean < 10 UI/ml, requerir esquema completo de tres dosis a los 0-1-6 meses.</p> <p>Antitetánica: Solicitar carné de vacunación y requerir refuerzo ante ausencia de registro o si última dosis hace 9 años o más.</p> <p>Fiebre amarilla: Solicitar carné de vacunación en caso de trabajar en zonas endémicas y requerir única dosis en la vida en caso de no estar vacunado.</p> <p>Hepatitis A: en caso que IgG HA sea negativo, requerir esquema completo de dos dosis a los 0 y 6 meses</p> <p>Varicela: en caso de inmunidad negativa, requerir esquema de vacunación de dos dosis (0-1 mes).</p> <p>Influenza: Solicitar carné, requerir vacunación anual.</p> <p>MMR (Parotiditis, Rubeola y Sarampión): En caso de inmunidad negativa, requerir dosis única de por vida.</p>
			PERIÓDICO	Examen osteomuscular, manejo de cargas y dermatológico		X	<p>Antitetánica: Solicitar carné de vacunación y aplicar refuerzo si última dosis hace 9 años o más.</p> <p>Influenza: Anual</p> <p>Seguimiento al esquema de vacunación.</p>	
			RETIRO	X				

NOTA: De acuerdo a lo establecido en la reglamentación legal vigente (Resol. 2346/07), su entidad debe hacer la guarda y custodia de la Historia Clínica Ocupacional y remitirnos con el aspirante / trabajador el CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL exclusivamente.

Cordialmente,

CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL