

INVITACIÓN A COTIZAR No. 206 DE 2018

Página 1 de 3

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS A LOS FUNCIONARIOS, QUE CONTRIBUYAN A ESTABLECER LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES PARA EL DISEÑO DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA, ACORDE A ESTA INVITACIÓN, SUS ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.

ANEXO No. 5

VIGILANCIA MÉDICA PARA LA EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A FORMALDEHÍDO Y XILENO

Fecha: _____
 Nombre: _____ Apellido: _____
 Identificación: _____ Sexo: _____
 Edad: _____ Peso: _____ Talla: _____ IMC: _____

PROCESO/OPERACIÓN ASIGNADA

Almacenamiento y/o despacho	
Uso y/o manipulación	
Manipulación de desechos	

SUSTANCIA A LA QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO

Formaldehído	
Xileno	

PERFIL DE EXPOSICIÓN

Duración de la jornada Días por semana
 Tiempo de exposición/día Ingreso al cargo

SISTEMAS DE CONTROL AL MOMENTO DE LA EXPOSICIÓN

PROTECCIÓN		SI	NO
Fuente	Procesos aislados		
	Extracción mecánica localizada (campanas o cabinas de extracción)		
Medio	Extracción mecánica general (ventiladores o extractores)		
	Ventilación natural		
	Recipientes tapados		
Individuo	Ropa		
	Guantes		
	EPP respiratorios		
	EPP ocular		
	Botas		

EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL

ACTIVIDAD	SI	NO
Actividades relacionadas con la exposición a humos de combustión en espacios cerrados (gasolina, diesel)		
Labores o actividades de limpieza con solventes		
Actividades artesanales (uso de pintura, barnices)		
Otros		



INVITACIÓN A COTIZAR No. 206 DE 2018

Página 2 de 3

HÁBITOS Y ANTECEDENTES

ACTIVIDAD	SI	NO
Consumo de licor		
Consumo de cigarrillo		
Uso de sustancias psicoactivas		
Alteración renal		
Alteración hepática		
Alteración SNC		
Enfermedad de vía aérea		
Trastornos dermatológicos		

CARACTERÍSTICAS DE LA EXPOSICIÓN

Inhalación ☐

Dérmica ☐

SÍNTOMAS

SISTEMA NERVIOSO

SÍNTOMAS	SI	NO	FECHA DE APARICIÓN
Dolor de cabeza			
Mareo			
Alteración en la memoria			
Dificultad para concentrarse			
Dificultad para seguir ordenes			
Alteración de los estados de ánimo			
Anormalmente cansado			
Pérdida de equilibrio			
Hormigueo en alguna parte del cuerpo			
Disminución de la fuerza			
Alteraciones en la audición			
Alteraciones en la visión de colores			

SISTEMA RESPIRATORIO y OJOS

SÍNTOMAS	SI	NO	FECHA DE APARICIÓN
Tos			
Respiración sibilante			
Dificultad para respirar			
Irritación en garganta			
Ressequedad en boca, nariz y garganta			
Secreción nasal			
Enrojecimiento y dolor en los ojos			
Visión borrosa			

SISTEMA DÉRMICO

SÍNTOMAS	SI	NO	FECHA DE APARICIÓN
Enrojecimiento			
Irritación			
Brotes o salpullidos rojos			
Ressequedad y resquebrajamiento			
Sensación de quemazón			

CONTROL PARACLÍNICO

PARÁMETRO	RESULTADO
Rto. Leucocitos	
HB	
Rto. Eritrocitos	



INVITACIÓN A COTIZAR No. 206 DE 2018

Página 3 de 3

Rto. Plaquetario	
TGO	
TGP	
Cr	

RTO Leucocitos: Recuento Leucocitos
HB: Hemoglobina
RTO Eritrocitos: Recuento Eritrocitos
RTO Plaquetario: Recuento Plaquetario
TGO: Transaminasa Glutámico Oxalacética
TGP: Transaminasa Glutámico Pirúvica
Cr: Creatinina

SUSTANCIA	BIOMARCADOR	RESULTADO	FECHA DE EXÁMEN
Formaldehído	Ácido fórmico		
Xileno	Ácido metilhipúrico		

Nombre del médico: _____ Firma del médico: _____



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

LIBRARY

1950

1950

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1950

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1950

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1950