



La salud
es de todos

Minsalud

INVITACIÓN A COTIZAR No. 223 DE 2020

Página 1 de 1

EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – INVITA A PRESENTAR PROPUESTAS PARA CONTRATAR LOS EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, DE EGRESO, POST INCAPACIDAD A LOS FUNCIONARIOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE, 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, (INCLUYE REPUESTOS), ACORDE A ESTA INVITACIÓN, SUS ANEXOS Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.

ANEXO No. 10

ENFASIS MEDICO PARA RADIACIONES IONIZANTES



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE

Calle 3ª No 9-85 - PBX: 4320160
NIT: 899.999.092-7
www.cancer.gov.co
Bogotá D.C., Colombia

Incancerologia

ENFASIS MEDICO PARA RADIACIONES IONIZANTES

IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR

Fecha:

Cédula Ciudadanía

Cédula Extranjería

Pasaporte

Registro Civil

Adulto Sin Identificación

No.

Primer Apellido (20 dígitos)

Segundo Apellido (20 dígitos)

Primer nombre (15 dígitos)

Segundo Nombre (15 dígitos)

Tipo de Usuario (1 dígito)

Dependiente

Edad

Sexo

Masculino

Femenino

Indeterminado

Residencia habitual

Departamento

Municipio

Profesión

Cargo

Antigüedad del cargo (meses)

ANTECEDENTES CLINICOS

Piel	SI	NO	Especifique
Abdomen	SI	NO	Especifique
Tórax	SI	NO	Especifique
Cabeza	SI	NO	Especifique
Renal	SI	NO	Especifique
Tiroides	SI	NO	Especifique
Pulmonar	SI	NO	Especifique
Gónadas	SI	NO	Especifique
Otro	SI	NO	Especifique

MONITOREO BIOLOGICO DE APOYO REALIZADO

Pruebas diagnósticas de apoyo	Examen médico ocupacional	SI	NO
	Estudio Hematológico	SI	NO
	Dosimetría	SI	NO
	TSH	SI	NO
	Otras pruebas	SI	NO

HALLAZGOS CLINICOS:

EFFECTOS SOMATICOS CRÓNICOS LOCALIZADOS

Piel	Alteración de las huellas digitales	SI	NO
	Desaparición de las huellas digitales	SI	NO
	Desaparición de los vellos en las manos (temporal)	SI	NO
	Depilación definitiva	SI	NO
	Uñas quebradizas y acanaladas o agrietadas.	SI	NO
	Radiodermitis crónica	SI	NO
	Parestesias	SI	NO
	Trastornos de la sensibilidad	SI	NO
	Dolor	SI	NO
	Prurito	SI	NO
	Ressequedad en la piel	SI	NO
	Desaparición de las líneas en las pa	SI	NO
	Distrofia moderada de las uñas de l	SI	NO
	Grietas dolorosas en la piel	SI	NO
Abdomen	Hiperqueratosis focal	SI	NO
	Hiperemia congestiva	SI	NO
	Alteración de la motilidad intestinal	SI	NO
	Disminución o ausencia de secreción de los jugos gástricos	SI	NO
	Úlceras	SI	NO
	Sobré infección de úlceras	SI	NO
Gónadas	Trastornos sépticos graves	SI	NO
	Daño grave del intestino delgado	SI	NO
	Disminución de espermatogonio (blastocitos espermatógenos)	SI	NO
	Afecta la capacidad de los espermatozitos y reduce las espermátides	SI	NO
	Lesión de los espermátides y disminución de espermatozoos	SI	NO
	Ovarios: menopausia con cesación de fertilidad (mujeres de 40 años)	SI	NO
Cabeza	Amenorrea temporal (mujer menor de 20 años)	SI	NO
	Cataratas en el cristalino	SI	NO
	Opacidad del cristalino	SI	NO
	Disminución de la función hipofisaria	SI	NO
	Lesión del SNC	SI	NO
	Disnea	SI	NO
	Neumonitis por Tos	SI	NO

Pulmonar	radiación	Sobreinfecciones de bronquiectasias	SI		NO	
		Fibrosis pulmonar	SI		NO	
		Opacidades	SI		NO	
		Consolidaciones discretas	SI		NO	
	Hallazgos de placas de Rayos X	Retracciones	SI		NO	
		Bandas de fibrosis	SI		NO	
		Infiltrados parenquimatosos	SI		NO	
		Disminución de la capacidad pulmonar	SI		NO	
Cardíaco	Disfunción ventricular derecha		SI		NO	
	Pericarditis oculta		SI		NO	
	Disfunción valvular		SI		NO	
	Arritmias EKG		SI		NO	
	Trastornos de la conducción EKG		SI		NO	
	Trastornos funcionales		SI		NO	
Renal	Nefrosclerosis		SI		NO	
	Engrosamiento de arteriolas		SI		NO	
	Hipertensión		SI		NO	
	Insuficiencia renal		SI		NO	
Tiroides	Enfermedad nodular		SI		NO	
	Hipotiroidismo franco o subclínico		SI		NO	

NOTA:

EFFECTOS SOMATICOS AGUDOS LOCALIZADOS

Cuerpo entero

Síndrome cerebral	Cefalea	SI		NO	
	Fiebre	SI		NO	
	Hipotensión	SI		NO	
	Náuseas	SI		NO	
	Vómito y diarrea	SI		NO	
Síndrome intestinal	Muerte de células y tejidos expuestos	SI		NO	
	Perdida de apetito	SI		NO	
	Náuseas	SI		NO	
	Vómito y diarrea	SI		NO	
	Muerte	SI		NO	
Síndrome de médula ósea	Linfopenia	SI		NO	
	Neutropenia	SI		NO	
	Granulocitopenia	SI		NO	
	Muerte	SI		NO	

EFFECTOS ESTOCASTICOS (Probabilísticas)

Carcinogénesis		
Cáncer óseo	SI	NO
Cáncer de tiroides	SI	NO
Neoplasias	Retinoblastoma	SI
	Tumores óseos	SI
	Tumores de tiroides	SI
	Tumores pulmonares	SI
	Leucemia	SI

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS

Código CIE10

1 _____

2 _____

3 _____

Exámenes de Laboratorio que se requieren: _____

LECTURAS Y ANOTACIONES DE LAS DOSIMETRÍAS:

Fechas de reporte	Anotaciones

Sospecha Enfermedad profesional SI ☐ NO ☐ Cual _____

Fecha Próxima consulta Documentos que se requieren para próxima consulta:

Firma Médico Especialista

Registro Médico

Licencia Salud ocupacional