

ANEXO V- adaptado

FICHA DE VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EXPUESTOS A AMIANTO

(remitir a: vigilancia@dgsanita.caib.es, o a Servicio de Epidemiología (Mallorca)
o a Unidad Insular de Ibiza o Menorca)

A.- Identificación del Servicio de Prevención o Unidad que notifica

Identificación nominal de Servicio o Unidad →
Si procede: Identificación nominal de Centro Sanitario →

Ubicación del Servicio o Unidad → Mallorca Menorca Pitiüses

Servicio de Prevención : Propio de la empresa Ajeno a la empresa

Si es la primera vez que notifica:

Dirección postal completa →
Identificación nominal del responsable →
Teléfono → email →

Identificación de la persona que cumplimenta este anexo

Nombre y apellidos →
Teléfono/s de contacto →
Fecha de cumplimentación de este anexo →

B.- Datos del trabajador

Nombre y apellidos →
DNI → N° SS → Fecha de nacimiento →
Teléfono → Sexo → hombre mujer
Dirección postal completa →
email →

Status del trabajador en este momento (*elegir una opción*)

Prelaboral Expuesto
Postexpuesto - Activo - Misma empresa Postexpuesto - Activo - Distinta empresa
Postexpuesto - Inactivo - Desempleado Postexpuesto - Inactivo - Jubilado

C.- Historia laboral

Empresa	CNAE*	CNO*	año		meses	Exposición a amianto	
			inicio	fin		si	no

*CNAE: Especificar código de actividad de la empresa (clasificación CNAE 2009)

*CNO: Especificar código de ocupación de trabajador (clasificación CNO 2011)

D.- Hábito de consumo de tabaco

1.- No fuma ni ha fumado nunca de manera habitual

2.- Fuma diariamente en el momento actual → Número de años de consumo →
Cigarrillos → N° /día →
Pipa → N° /día →
Puros → N° /día →

3.- Fumaba diariamente en el pasado → Número de años de consumo →
Cigarrillos → N° /día →
Pipa → N° /día →
Puros → N° /día →

Fecha o Año en que dejó de fumar →

E.- Sintomatología

Tos

si	no
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expectoración

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Grado de disnea 0 1 2
3 4

0= Ausencia de disnea excepto al realizar ejercicio intenso.

1= Disnea al andar deprisa o subir una cuesta poco pronunciada.

2= Incapacidad de mantener el paso de otras personas de la misma edad, caminando en llano, debido a dificultad respiratoria, o tener que descansar al andar en llano al propio paso.

3= Tener que parar a descansar al andar unos 100 metros o a los pocos minutos de andar en llano.

4= La disnea le impide salir de casa o aparece con actividades como vestirse o desvestirse.

F.- Exploración funcional respiratoria

Informe de patrón ventilatorio 0 (normal) 1 (obstrutivo)
2 (restrictivo) 3 (mixto)

G.- Exploración radiológica

Rx tórax No realizada Sin hallazgos patológicos
Con hallazgos patológicos (Adjuntar informe)

TAC No realizado Sin hallazgos patológicos
Con hallazgos patológicos (Adjuntar informe)

H.- Resultado del estudio realizado

Sin hallazgos patológicos

Hallazgos patológicos en relación con el amianto (*marcar una o más opciones de las siguientes*)

Asbestosis Fibrosis pleural difusa con repercusión funcional
Derrame pleural benigno Atelectasia Redonda Placas de fibrosis pleurales

Neoplasias con posible relación con el amianto (*marcar una o más opciones de las siguientes*)

Mesotelioma pleural Mesotelioma peritoneal Neoplasia Pulmonar
Otra Neoplasia →detallar→

I.- Periodicidad pautada para la revisión

1 mes 3 meses 1 año 2 años 3 años Otros (detallar) →

J.- Cambio de puesto de trabajo

Por indicación médico-laboral si No

OBSERVACIONES

--

Firma (sólo si se remite en formato papel)
