



VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL PARA PERSONAL CON RECOMENDACIONES MÉDICAS

I - Identificación del empleado  
 Nombre: Carlos Humberto Quintero Franco Cedula: 14621637  
 Fecha: 21/AGOSTO/2019  
 U Negocio: Líquidos Tiempo vinculación J&J: 1 año 10 meses  
 Supervisor: Cesar Paredes Extensión:  
 Cargo: Operario de Pesaje

II - Identificación del trabajo **Reintegro laboral post incidente**  
 • Puede Besar Colores.  
 • Puede Ubicar materias primas líquidas dosificadas y otras materias primas solo con es tibas de menos de 100 kg de peso (empuje de menor peso)  
 • Realizar reportes y tareas en Video Terminal

III - Recomendaciones de salud  
 Se sugiere dosificación, levantamiento, empuje y transporte de carga hasta 8 kg con ambas manos.  
 • Realizar movimientos para columna así: flexión 20° rotación bilateral 20° e inclinación laterales bilaterales hasta 15°, rotaciones bilaterales hasta 15°  
 • Dosificación en planos medios de trabajo (entre hombros y cintura) sin manejo  
 • Para actividades en planos bajos de trabajo (debajo de cintura) con manejo higiénico postural y sin manejo de pesos hasta por 4 veces continuas. Continua → → \*

IV-Verificación de puesto:

1. Realizar fuerza excesiva para :

	Si	No
mover o transportar objetos / materiales pesados	( )	<del>XXXX</del>
levantar objetos / materiales pesados	( )	<del>XXXX</del>
agarrar, asegurar o apretar objetos o materiales	( )	<del>XXXX</del>
2. Realizar posturas forzadas		
Cuello inclinado para adelante, para atrás, para los lados, rotación	( )	<del>XXXX</del>
Tronco inclinado para adelante, para los lados, rotación	( )	<del>XXXX</del>
Sentado sin apoyo para la espalda	( )	<del>XXXX</del>
Sentado sin apoyo para los pies	( )	<del>XXXX</del>
Brazos elevados, abducidos o extendidos	( )	<del>XXXX</del>
Brazos constantemente extendidos para adelante	( )	<del>XXXX</del>
Supinación constante	( )	<del>XXXX</del>
Rotación constante del codo	( )	<del>XXXX</del>
Puño flexionado, extendido, desvío cubital, desvío radial	( )	<del>XXXX</del>
Contracción estática en cualquier articulación	( )	<del>XXXX</del>
De pie, todo el período	( )	<del>XXXX</del>
3. Repetitividad		
Ciclo de trabajo repetido a cada 30 segundos o menos	( )	<del>XXXX</del>
Número de ciclos por hora	<del>XXXX</del> ( )	<del>XXXX</del>
Duración diaria de la tarea	<del>XXXX</del> ( )	<del>XXXX</del>
4. Áreas de contacto		
Contacto de cualquier parte del cuerpo con bordes vivos	( )	<del>XXXX</del>
Apoyo de cualquier parte del cuerpo en superficie rígida	( )	<del>XXXX</del>
Compresión de la mano por herramientas u otro dispositivo	( )	<del>XXXX</del>
Contacto con herramientas o máquinas que producen vibración	( )	<del>XXXX</del>

Otros riesgos:

Cumple: Si:  No:  Motivo incumplimiento:

Observaciones:

Trata de ubicar materias primas líquidas con ayuda del elevador de tinas.  
 Se realiza empujamiento en higiene postural, para los tareas a ejecutar en el área, tanto operarias como administrativas.  
 Se le explica como realizar los empujes para la carga actual y se realizan los cambios continuos durante la jornada de trabajo.  
 Continua con recomendaciones.

Se sugiere continuar cambios de posición de Bipecto (de pie) por máximo 45 minutos y se debe (sentado) 10 minutos alternando a pozo en sus piernas.

Se sugiere realizar pausas activas durante 5 minutos cada 10 diez minutos de trabajo.

Se sugiere realizar turnos 6 días a la semana y descansar 1 un día. Debe llevar estas recomendaciones al ambiente extralaboral.

→  
→

Se Sugiere realizar movimientos para la articulación del hombro dentro de los siguientes ángulos de movilidad: Flexión y abducción hasta 90°, rotación interna y externa hasta 60 grados.

Firma del empleado: C. Quintero

Firma Salud Ocupacional

C. P. Romero

Firma del Jefe: C. Paredes

Firma de Ergonomía:

J. V. Ascencio



VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL PARA PERSONAL CON RECOMENDACIONES MÉDICAS

**I - Identificación del empleado**  
 Nombre: Carlos Humberto Quintero Cedula: 14621637  
 Fecha: Octubre 1/2019  
 U Negocio: Líquidos Tiempo vinculación J&J: 1 año 10 meses  
 Supervisor: Cesar Paredes Extensión:  
 Cargo: Operario de pesaje

**II - Identificación del trabajo**  
 Anexo: Ampliación de información de formato del día 21/Agosto/2019.

**III - Recomendaciones de salud**  
 Ver formato original del día 21/Agosto/2019.

IV-Verificación de puesto:

1. Realizar fuerza excesiva para :

	Sí	No
mover o transportar objetos / materiales pesados	( )	( )
levantar objetos / materiales pesados	( )	( )
agarrar, asegurar o apretar objetos o materiales	( )	( )
<b>2. Realizar posturas forzadas</b>		
Cuello inclinado para adelante, para atrás, para los lados, rotación	( )	( )
Tronco inclinado para adelante, para los lados, rotación	( )	( )
Sentado sin apoyo para la espalda	( )	( )
Sentado sin apoyo para los pies	( )	( )
Brazos elevados, abducidos o extendidos	( )	( )
Brazos constantemente extendidos para adelante	( )	( )
Supinación constante	( )	( )
Rotación constante del codo	( )	( )
Puño flexionado, extendido, desvío cubital, desvío radial	( )	( )
Contracción estática en cualquier articulación	( )	( )
De pie, todo el período	( )	( )
<b>3. Repetitividad</b>		
Ciclo de trabajo repetido a cada 30 segundos o menos	( )	( )
Número de ciclos por hora	( )	( )
Duración diaria de la tarea	( )	( )
<b>4. Áreas de contacto</b>		
Contacto de cualquier parte del cuerpo con bordes vivos	( )	( )
Apoyo de cualquier parte del cuerpo en superficie rígida	( )	( )
Compresión de la mano por herramientas u otro dispositivo	( )	( )
Contacto con herramientas o máquinas que producen vibración	( )	( )

Otros riesgos:

Cumple: Si: No: Motivo incumplimiento:

Observaciones: Por solicitud del trabajador se anexa información al formato de Verificación de la Actividad Laboral para personal con recomendaciones médicas del día 21 de Agosto de 2019 la cual corresponde a que el señor Carlos Quintero puede realizar tareas de empuje u. jalado de los finos (máximos hasta 250kg) en los estibos plásticos ya que por dinamometría, no se pesa el peso límite permitido para el trabajador (6kg/fin) apropiado precaucionalmente por entrenamiento en el área de cómo realizarlo.

[Lined area for text or notes, mostly blank with a diagonal line.]

Firma del empleado: C. Quintero

Firma del Jefe: C. Peres

Firma Salud Ocupacional: [Signature]

Firma de Ergonomia: J. V. FABRIZO



VERIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL PARA PERSONAL CON RECOMENDACIONES MÉDICAS

**I - Identificación del empleado**  
 Nombre : Carlos Humberto Quintero Franco Cedula: 14621637  
 Fecha : 12-sep-19  
 U Negocio Líquidos Tiempo vinculación J&J: 1 año 10 meses  
 Supervisor Cesar Paredes Extensión:  
 Cargo: Operario de Pesaje

**II - Identificación del trabajo**  
 Puede pesar colores.  
 Puede ubicar materias primas dosificadas solamente con estibas de menos de 100 kg de peso ( empuje/halado de 5kg fuerza).  
 Puede realizar generación de reportes y tareas frente a videoterminal.

**III - Recomendaciones de salud**  
 •Puede levantar, empujar y transportar cargas hasta por 8 Kg. con ambas manos, para pesos superiores requiere de ayuda de mecánicas o de compañeros.  
 •Procurar mantener la columna lumbar dentro de los ángulos de confort para flexión, inclinación y rotación entre (0 y 20°).  
 •Se sugiere realizar actividades en planos bajos de trabajo (por debajo de la cintura) conservando siempre la higiene postural y sin manejo de pesos.  
 •Se sugiere alternar postura sedente con la de pie, en lo posible 45 min de pie y sedente 15 min.  
 •Se sugiere realizar movimientos para la articulación de hombro dentro de los siguientes ángulos de movilidad: flexión y abducción hasta 90°  
 •Se explica y refuerza al trabajador la necesidad del uso de elevador de tinas al momento de pesar materias primas líquidas pero la ubicación posterior de la materia prima ya dosificada en la estiba, deberá realizarla otro compañero dado que excede el peso permitido (8kg) y el tamaño no permite el uso de la ayuda mecánica.

IV-Verificación de puesto:

1. Realizar fuerza excesiva para :

	Si	No
mover o transportar objetos / materiales pesados	( )	XXX
levantar objetos / materiales pesados	( )	XXX
agarrar, asegurar o apretar objetos o materiales	( )	XXX
<b>2. Realizar posturas forzadas</b>		
Cuello inclinado para adelante, para atrás, para los lados, rotación	( )	XXX
Tronco inclinado para adelante, para los lados, rotación	( )	XXX
Sentado sin apoyo para la espalda	( )	XXX
Sentado sin apoyo para los pies	( )	XXX
Brazos elevados, abducidos o extendidos	( )	XXX
Brazos constantemente extendidos para adelante	( )	XXX
Supinación constante	( )	XXX
Rotación constante del codo	( )	XXX
Puño flexionado, extendido, desvío cubital, desvío radial	( )	XXX
Contracción estática en cualquier articulación	( )	XXX
De pie, todo el período	( )	XXX
<b>3. Repetitividad</b>		
Ciclo de trabajo repetido a cada 30 segundos o menos	( )	XXX
Número de ciclos por hora	NA ( )	XXX
Duración diaria de la tarea	2Hrs ( )	XXX
<b>4. Áreas de contacto</b>		
Contacto de cualquier parte del cuerpo con bordes vivos	( )	XXX
Apoyo de cualquier parte del cuerpo en superficie rígida	( )	XXX
Compresión de la mano por herramientas u otro dispositivo	( )	XXX
Contacto con herramientas o máquinas que producen vibración	( )	XXX

Otros riesgos:

Cumple: ( Si: ) No: Motivo incumplimiento:

Observaciones: Puede dosificar materias primas líquidas usando el elevador de tinas sin ninguna manipulación manual de esta pero la ubicación posterior de estas materias primas dosificadas en el estiba que no se pueden movilizar con el elevador de tinas, deberá ser ubicada en la estiba por otro compañero.

Puede dosificar Hidrolactín solo si otro compañero le ubica la materia prima sobre la mesa, así como la ubicación del saldo si llegase a quedar, también requerirá de la ayuda de otro compañero.

Blank lines for additional notes or observations.

[Lined area with a large diagonal X mark]

Firma del empleado: Edmundo

Firma del Jefe: Correas

Firma Salud Ocupacional

[Signature]

Firma de Ergonomia: [Signature]