

PROTOCOLO DE EVALUACION EN CRPC Y DE EVALUACION ALEATORIA DE PERSONAL OPERATIVO

| | | | |
|--------------------|---------------|---------------------------|-------|
| TALON N° | CENTRO/LUGAR: | FECHA: | HORA: |
| APELLIDO Y NOMBRE: | | HORARIO TOMA DE SERVICIO: | |
| FUNCION: | | LEGAJO: | |

INDICADORES A EVALUAR:

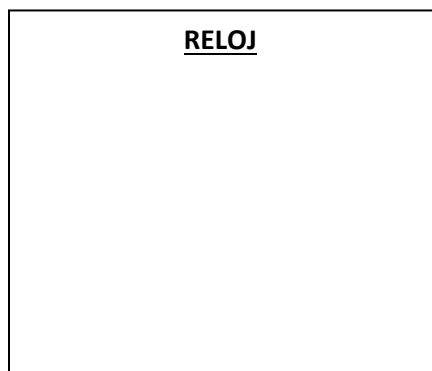
(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

- Alteraciones en la marcha: SI / NO
 - Toma algún tipo de medicación? SI / NO
 - Cuál? / Cuándo? / ¿Última vez? _____
- Completar los siguientes casilleros con la información correcta:

| | |
|------------------|--|
| DIA | |
| MES | |
| AÑO | |
| ESTACION DEL AÑO | |
| LUGAR | |

Dibuje la esfera, anote los cuatro números Cardinales del reloj (3, 6,9 y 12) y colocar las Manecillas según indique el sistema (al azar)

RELOJ



- **Control de alcoholemia**

| | |
|-----------------------|-----|
| Resultado (normal 0%) | g/l |
|-----------------------|-----|

- **Control de oxímetro**

| | |
|--|---|
| Resultado de Saturación O2 (Normal > 90) | % |
|--|---|

- **Pulso**

| | |
|---|------------|
| Resultado (normal entre 50 y 100 pulso/min) | Pulso/ min |
|---|------------|

- **Detección de sustancias prohibidas mediante hisopado bucal (Tachar lo que no corresponda)**
 Se realizó: SI / NO
 Se detectó sustancia: SI / NO

- **Se identifican indicadores y tendencia de comportamiento que indique NO estar en condiciones psicofísicas para el desempeño? SI / NO**
- **Evaluación médica que el profesional considere relevante / Observaciones:**

FIRMA TRABAJADOR

FIRMA MEDICO CRPC

FIRMA ENFERMERO CRPC

| | |
|--|---|
| <p>EVALUACION CRPC / ALEATORIA</p> <p>Fecha:/...../..... Hora:</p> <p>Legajo:</p> <p>Apellido y Nombre:</p> <p>EN CONDICIONES LABORALES: (tachar lo que no corresponda)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">NO</div> </div> <p>Talón N°:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">R.L</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SM</div> </div> <p>DERIVAR A: (Talón para el Trabajador)</p> <p style="text-align: center;">FIRMA CRPC ACTUANTE</p> | <p>EVALUACION CRPC / ALEATORIA</p> <p>Fecha:/...../..... Hora:</p> <p>Legajo:</p> <p>Apellido y Nombre:</p> <p>EN CONDICIONES LABORALES: (tachar lo que no corresponda)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">NO</div> </div> <p>Talón N°:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">R.L</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SM</div> </div> <p>DERIVAR A: (Talón para Transporte)</p> <p style="text-align: center;">FIRMA CRPC ACTUANTE</p> |
|--|---|



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Pliego Especificaciones Tecnicas

Número:

Referencia: PLIEGO DE ESPECIFICACIONES PARA RC 33069

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.