



# Condición de salud para Trabajo Seguro de Alturas - TSA

## Trabajador

Realcione el trabajador al que le va a realizar control de condiciones de salud.

Nombre

Antonio Perez Torrez ▾

- ☐ Desplazamiento horizontal
- ☐ Desplazamiento vertical

## Antecedentes de salud

Seleccione Si o No si ha tenido antecedentes de salud en cada una de las opciones.

- ☐ Hipertensión arterial no controlada
- ☐ Enfermedad respiratoria
- ☐ Daltonismo
- ☐ Trastornos psiquiatricos

Elección

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Si
- ☐ No

☐ Diabetes

☐ Si  
☐ No

☐ Anemia

☐ Si  
☐ No

☐ Claustrofobia

☐ Si  
☐ No

☐ Fobia a las alturas

☐ Si  
☐ No

☐ Anosmia

☐ Si  
☐ No

☐ Enfermedad neurológica

☐ Si  
☐ No

☐ Trastorno de calor

☐ Si  
☐ No

☐ Trastorno crónico de la piel

☐ Si  
☐ No

Condición actual de salud

Selecione Si o No de su condición de salud en el momento de realizar la labor

☐ Trastorno osteomuscular

**Elección**  
☐ Si  
☐ No

☐ Mareo / Vertigo

☐ Si

☐ No

☐ Trastorno del sueño

☐ Si

☐ No

☐ Trastornos auditivo

☐ Si

☐ No

☐ Diarrea

☐ Si

☐ No

☐ Trastorno Respiratorio

☐ Si

☐ No

☐ Vómito

☐ Si

☐ No

☐ Consumo de medicamentos que afecten sentidos

☐ Si

☐ No

☐ Consumo de Alcohol / Drogas

☐ Si

☐ No

AÑADIR OTRA CONDICIÓN DE SALUD +

CONDICIONES DE SALUD ->