

	<h1 style="text-align: center;">TECNOLAC, S.A.</h1>		Código de SIGD	
			RH38.2102/17	
	FICHA DE CONTROL MEDICO PARA NUEVOS EMPLEADOS			Edición

I. Datos del trabajador			
Nombre completo:			Código:
Puesto:		Fecha Revisión:	
DPI:	Pasaporte:	IGSS:	

II. Historial de exámenes médicos					
A. Examen de Orina		B. Examen de Heces		C. Examen de Sangre (VDRL)	
¿Entregó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de toma:	¿Entregó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de toma:	¿Entregó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de toma:
Estado del examen: Vigente <input type="checkbox"/> Vencido <input type="checkbox"/>		Estado del examen: Vigente <input type="checkbox"/> Vencido <input type="checkbox"/>		Estado del examen: Vigente <input type="checkbox"/> Vencido <input type="checkbox"/>	
Fecha vencimiento:		Fecha vencimiento:		Fecha vencimiento:	
Diagnóstico:		Diagnóstico:		Diagnóstico:	
Tratamiento:		Tratamiento:		Tratamiento:	
¿Obligatorio? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Obligatorio? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Obligatorio? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
D. Tarjeta de Pulmones		E. Tarjeta de Salud		F. Tarjeta de Manipulador de A.	
¿Entregó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No. Documento:	¿Entregó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No. Documento:	¿Entregó? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No. Documento:
Número de tarjeta:		Número de tarjeta:		Número de tarjeta:	
Estado: Vigente <input type="checkbox"/> Vencida <input type="checkbox"/>		Estado: Vigente <input type="checkbox"/> Vencida <input type="checkbox"/>		Estado: Vigente <input type="checkbox"/> Vencida <input type="checkbox"/>	
Fecha expedición:		Fecha expedición:		Fecha expedición:	
Fecha vencimiento:		Fecha vencimiento:		Fecha vencimiento:	
¿Obligatorio? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Obligatorio? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Obligatorio? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

III. Políticas de sanidad laboral	
<ul style="list-style-type: none"> Examen de orina: <ul style="list-style-type: none"> Obligatorio para empleados nuevos (Contratación) Debe renovarse cada 12 meses (Todos los empleados) Examen de heces: <ul style="list-style-type: none"> Obligatorio para empleados nuevos (Contratación) Debe renovarse cada 6 meses (Todos los empleados) Examen de sangre (VDRL): <ul style="list-style-type: none"> Obligatorio para empleados nuevos (Contratación). Debe renovarse cada 6 meses (Todos los empleados) 	<ul style="list-style-type: none"> Tarjeta de pulmones: <ul style="list-style-type: none"> Obligatoria para empleados nuevos (Contratación). Sólo es obligación renovarla para empleados del área de recepción de leche (Requisito MAGA). Tarjeta de Salud: <ul style="list-style-type: none"> Obligatoria para empleados nuevos (Contratación). Debe renovarse cada 12 meses (Todos los empleados) Tarjeta de Manipulación de alimentos: <ul style="list-style-type: none"> Obligatoria para empleados nuevos (Contratación) de las áreas de Producción y Calidad. Debe renovarse cada 12 meses (Sólo empleados de las áreas de Producción y Calidad).