

ANUNCIO

CALENDARIO PROGRAMACIÓN PERSONALIZADA PARA RECOÑECIMENTOS MÉDICOS,

en relación coa continuación do proceso selectivo das probas correspondentes á contratación, por un período de 3 meses, dunha brigada para a participación na prevención e defensa contra incendios forestais, composta por un xefe de brigada, un peón condutor e tres peóns, mediante concurso-oposición e para que se proceda a realizar o recoñecemento médico e a proba física de esforzo (ambas de carácter eliminatorio) de acordo co disposto no anexo das respectivas bases como apartado C), convócase ós aspirantes que superaron as fases de oposición e concurso de acordo coa proposta elevada polo tribunal de selección para continuar coas citadas probas de acordo co calendario que se especifica.

Posteriormente ós recoñecementos médicos realizarase a proba de esforzo físico.

BRIGADA DE INCENDIOS 2017 - CONCELLO DE CHANTADA

Para a realización do recoñecemento médico é importante recordar que:

- É obrigatorio que os traballadores leven documento identificativo (DNI/NIE/Pasaporte)
- Os traballadores deberán completar o documento volante de recoñecemento correspondente a súa cita e entregalo no momento de realización do recoñecemento médico.
- Para efectuarse a analítica, os traballadores deberán acudir en ayunas e coa primeira ouriña da mañá. Salvo especificación expresa no documento calendario anexo, as horas de ayuno necesarias para a realización da analítica de sangue son 4. Os botes de ouriña facilitaranse en calquera das nosas oficinas.
- Si os traballadores toman algún tipo de medicación de maneira habitual poden continuar tomando dita medicación normalmente e realizarse a analítica.
- Os traballadores deberán traer graduación óptica si a utilizan, así como calquera informe médico ou de minusvalía que encontren relevante.
- Si os traballadores se encontran de baixa laboral, no poderán pasar o recoñecemento médico hasta haber sido dados de alta.
- Si o traballador é menor de idade deberá acudir con autorización por escrito do seu titor legal.

Os recoñecementos realizaranse en **2780 PREMAP LUGO ENRIQUETA OTERO, 2 ENTLO A, CP: 27002 LUGO**

A continuación se listan as citas proporcionadas para exploración médica:

PROGRAMACIÓN					
DNI/NIE/Pasaporte	NOMBRE Y APELLIDOS	PUESTO DE TRABAJO	DIA	HORA	N. Orden
*****04B	CARLOS OTERO GARCÍA	PEÓN CONDUTOR	04/08/2017	08:10	1
*****79K	BENXAMÍN DÍAZ SIERRA	XEFE DE BRIGADA	04/08/2017	09:10	2
*****77N	MIGUEL ÁNGEL VÁZQUEZ SÁNCHEZ	PEÓN	04/08/2017	11:45	3
*****45W	RAQUEL CONDE LÓPEZ	PEÓN	04/08/2017	12:00	4
*****29D	JACOBO GÁLVEZ PEÑA	PEÓN	04/08/2017	12:15	5
*****17E	ÁLVARO RAMOS REY	PEÓN	04/08/2017	12:30	6
*****26J	MANUEL VÁZQUEZ FERNÁNDEZ	PEÓN CONDUTOR	04/08/2017	12:45	7
*****57Z	JOSÉ PASTOR LORENZO TABOADA	XEFE DE BRIGADA	04/08/2017	13:00	8

VOLANTE DE RECONOCIMIENTO

CENTRO ASISTENCIAL: PREMAP LUGO

DOMICILIO.....: ENRIQUETA OTERO, 2 ENTLO A(LUGO)

**Fecha: 04/08/201
 7 Hora:**

Centro: LUGO AYUNTAMIENTOS
LUGO (LUGO)

Dirección: CONCELLOS 27003

03003 LUGO (LUGO)

TRABAJADOR:

DNI/NIE/Pasaporte: -

Le comunicamos que efectuaremos las analíticas y las exploraciones médicas en una única cita en las instalaciones de PREMAP LUGO situadas en ENRIQUETA OTERO, 2 ENTLO A LUGO (LUGO) en la fecha y hora arriba indicadas.

Para la realización del reconocimiento médico es importante saber que:

- Es obligatorio que el trabajador traiga documento identificativo (DNI/NIE/Pasaporte)
- El trabajador deberá completar el documento volantes.docx anexo a este correo correspondiente a su cita y entregarlo en el momento de realización del reconocimiento médico.
- Para efectuarse la analítica, el trabajador deberá acudir en ayunas y con la primera orina de la mañana. Salvo especificación expresa en el documento calendario anexo, las horas de ayuno necesarias para la realización de la analítica de sangre son 4. Los botes de orina se facilitarán en cualquiera de nuestras oficinas.
- Si el trabajador toma algún tipo de medicación de manera habitual puede continuar tomando dicha medicación normalmente y realizarse la analítica.
- El trabajador deberá traer graduación óptica si la utiliza, así como cualquier informe médico o de minusvalía que encuentre relevante.
- Si el trabajador se encuentra de baja laboral, no podrá pasar el reconocimiento médico hasta haber sido dado de alta.
- Si el trabajador es menor de edad deberá acudir con autorización por escrito de su tutor legal.

LEA CON ATENCIÓN LAS PREGUNTAS DE ESTE TEST CLÍNICO QUE NOS AYUDARÁ A CONOCER SU ESTADO FÍSICO. EL USO DEL MISMO ES CONFIDENCIAL Y FORMA PARTE DE SU HISTORIAL CLÍNICO.

ÉSTE CUESTIONARIO LE VA A SER PREGUNTADO POR EL MÉDICO Y SI TIENE ALGUNA DUDA LE SERÁ ACLARADA POR ÉL MISMO, CONTESTE SI O NO.

PUESTO DE TRABAJO:

EDAD:

¿Cree tener algún riesgo profesional?.....

¿Cuál?.....

¿Ha perdido el conocimiento en alguna ocasión?

Cree haber padecido alguna enfermedad...

¿De hígado? ¿De pulmón? ¿Reuma? ¿De la pleura? ¿Asma o alergias? ¿Cólicos (riñón, vesícula)? ¿Gastritis o úlcera? ¿Del corazón? ¿Venéreas?

Alguna vez le han dicho que tiene ...

¿Azúcar en la sangre (elevación de la glucosa)? ¿Tensión alta? ¿Hernias? ¿Soplos?
¿Colesterol? ¿Ácido úrico? ¿Ataques epilépticos?

Ha notado recientemente alteraciones...

¿Del ritmo intestinal? ¿De la orina (olor, pérdida de fuerza del chorro, goteo)? ¿De la piel? ¿Del peso (aumento o disminución)?

¿Le han operado alguna vez? (Apéndice, amígdalas, vegetaciones, fimosis, hernias, cesáreas, quistes, fracturas, otras)

.....
.....

¿Fuma? ¿Cuántos cigarrillos al día? ¿A qué edad comenzó? ¿Tiene la "tos del fumador"? (Por las mañanas, aunque no esté acatarrado)

¿Bebe? ¿Cuánto a la semana? Vino Cerveza Copas

¿Está tomando alguna medicina? ¿Cuál y para qué?

.....

Actualmente ¿se encuentra bien?

.....

Anote aquí los datos que considere de interés y que no le hayan sido preguntados

.....

.....

.....

SI ES VD. MUJER, ¿Tiene alteraciones menstruales? Número de embarazos Número de hijos vivos Número de abortos ¿Hoy tiene la regla (menstruación)? ¿Está embarazada?

Fecha:..... Firma:.....