

FISIOSALUDLABORAL

INSPECCIÓN DE PUESTO DE TRABAJO OPERATIVO					
Fecha					
Nombre de la empresa					
Nombre del trabajador					Género
Área					
Cargo					Tiempo en el cargo
Herramientas, equipos y materiales usados en el cargo					
Descripción de las tareas: (describa las tareas señalándolas con viñetas o números cada una)					
Postura principal					
Otras posturas observadas					
CONDICIONES A OBSERVAR	SI	NO	# de veces x minuto	# de veces x día	OBSERVACIONES
Se realizan movimientos repetitivos de antebrazos, muñeca o dedos					
Se observan desviaciones de muñecas de forma repetida en el mismo ciclo					
Realiza movimientos en flexión de hombro por encima de 45° de forma repetida					
Realiza movimientos en abducción de hombro por encima de 45° de forma repetida					
Realiza manipulación de cargas mayores a 5 kg					
Realiza flexión de cuello mayor a 30°					
Realiza rotación de cuello mayor a 15°					
Realiza flexión de tronco mayor a 30°					
Se observan rotaciones de tronco importantes					
Realiza manipulación de cargas desde el piso mayores a 25 kg (hombres) 12.5kg (mujeres)					
Realiza manipulación de cargas por encima de hombros mayores a 5 kg					
Se encuentra expuesto a vibración hombro mano					
Se encuentra expuesto a vibración de cuerpo entero					
El trabajador es autonomo de realizar pausas en el momento que lo considere			N/A	N/A	

FISIOSALUDLABORAL

La tarea requiere concentración constante					
Permite cambios posturales de bípedo a sedente					
El trabajo es de precisión					
OBSERVACIONES ADICIONALES:					
RECOMENDACIONES:					
REGISTRO FOTOGRÁFICO:					