



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Formulario de las condiciones del**  
**trabajo**

**Cristel alcalá ochoa**  
**5 "B"**

**Medicina del trabajo**

**Dr. Agenor Abarca Espinosa**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de diciembre del 2023

1. ¿Qué realizar realiza en su trabajo?
2. ¿Cuenta con equipo de seguridad?
3. ¿Cuenta con prestaciones laborales?
4. ¿Cuenta con seguro médico en caso de accidente laboral?
5. ¿Cuánto tiempo lleva Vd. trabajando en su empresa actual?
6. ¿Trabaja Vd. a tiempo parcial o a tiempo completo?:
7. ¿Cómo es su contrato?
8. ¿Qué figuras o recursos tienen implantados para la prevención de riesgos laborales?
9. ¿En su centro de trabajo, ¿hay algún Delegado de prevención de riesgos laborales?7
10. ¿En su centro de trabajo, ¿hay Comité de Seguridad y Salud en el trabajo?
11. ¿Ha sido diagnosticado o está en trámite de reconocimiento de alguna enfermedad profesional?
12. ¿Qué considera como el principal riesgo de accidente en su trabajo?
13. ¿Ha sufrido algún accidente en su trabajo que requiriera asistencia médica o tratamiento, o la aplicación de primeros auxilios?
14. ¿Su horario de trabajo se adapta a sus compromisos sociales y familiares?
15. ¿Suele Vd. prolongar su jornada laboral con o sin compensación?
16. ¿Trabaja Vd. los sábados, domingos y días festivos?
17. ¿Cuánto tiempo trabaja a la semana?
18. ¿De qué depende el ritmo de su trabajo?
19. Su empresa actual, ¿le ha proporcionado información y adiestramiento para realizar su trabajo?
20. En su puesto de trabajo, tomando como referencia un día habitual de trabajo principal, ¿Qué tipo de postura tiene durante su jornada laboral?
21. ¿maneja o tiene contacto directo con materiales que pueden ser infecciosos, tales como desechos, fluidos corporales, materiales de laboratorio, animales...?
22. ¿Le han informado en su empresa de las medidas a adoptar para prevenir estos posibles efectos perjudiciales?
23. ¿Cómo considera que es su puesto de trabajo en lo relativo a la humedad?
24. ¿Dónde realiza su trabajo habitual la mayor parte de la jornada?
25. ¿Cuál es la seguridad que tiene sobre la continuidad de su trabajo?