

ANEXO IV. DOCUMENTO PARA APORTAR POR LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE RIESGO LABORALES PARA COMUNICAR LA EXISTENCIA DE TRABAJADORES/AS ESPECIALMENTE SENSIBLES AL RIESGO DE SARS-COV-2 QUE PRECISAN INCAPACIDAD TEMPORAL POR AISLAMIENTO (Cod: Z20.828).

ESPECIAL SENSIBILIDAD

DATOS DEL TRABAJADOR/A

Nombre y apellidos:

DNI/NIF:

Teléfono de contacto:

Dirección de e-mail:

Municipio de residencia:

Nombre de la empresa:

Puesto de trabajo desempeñado:

Centro de Prevención de Riesgos Laborales:

Justificación resumida del motivo de la solicitud

- Presenta problemas de salud previos que pueden agravar los efectos del SARS-COV-2.
- Embarazo
- Otras (imprescindible especificar, puede requerirse informe en caso de discrepancias)

Informe de Riesgo de Exposición siguiendo la guía de actuación para la gestión de la vulnerabilidad y el riesgo en ámbitos sanitarios y sociosanitarios (anexo IV) y en ámbitos no sanitarios o sociosanitarios (Anexo V) del Procedimiento de actuación para los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales frente a la exposición al nuevo coronavirus (SARS-COV-2) Versión vigente, del Ministerio de Sanidad. Se debe aportar la documentación justificativa.

El centro directivo con competencia en materia de personal comunica la no existencia de alternativa preventiva (EPIs adecuadas, teletrabajo u otras).

Fecha:

Firmado:

Medico del CPRL. (nombre y apellidos, nº de colegiado)