

 Hospital Santos Reyes	Procedimientos Operativos de Prevención de Riesgos Laborales del Área de Salud de Burgos	 Gerencia Regional de Salud
Servicio de Prevención de Riesgos Laborales Área de Salud de Burgos	PROCEDIMIENTO DE CANALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN, CONSULTA Y PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MATERIA DE P.R.L.	PO PRL 12/EAR Edición: 00

DATOS DEL TRABAJADOR			
NOMBRE			
TFNO DE CONTACTO		E-mail:	
CENTRO			
SERVICIO			
CAT. PROFESIONAL			
PUESTO TRABAJO			
DELEGADO DE PRL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SINDICATO
CONSULTA / SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN DE PRL			
MEDIDAS PREVENTIVAS PROPUESTAS POR EL TRABAJADOR			
RESPUESTA DE LA CONSULTA / SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN DE PRL			
FECHA	DIRECCIÓN GERENCIA <input type="checkbox"/> INFORMADO <input type="checkbox"/> AUTORIZADO	COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD <input type="checkbox"/> INFORMADO <input type="checkbox"/> AUTORIZADO	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR <input type="checkbox"/> INFORMADO
SOLICITUD RECHAZADA <input type="checkbox"/>			
MOTIVOS:			
Registro de Entrada: E-		Registro de Salida: S-	
FECHA:	FECHA:		
RECIBÍ			
Firma del trabajador	Firma del SPRL		

Se ha de hacer constar la identificación del solicitante, la categoría profesional, el lugar de trabajo y, si es el caso, su condición de Delegado de Prevención. Asimismo, se expondrá, según proceda, la descripción de la situación detectada, los trabajadores expuestos y la propuesta de actuación para su mejora, la concreción de la documentación solicitada y/o de la propuesta motivada de mejora para su validación.