

INFORMACION DE ACOGIDA SOBRE COVID-19 A TRABAJADORES DE NUEVA INCORPORACION

D./Dña. _____, trabajador del SAS, con DNI N° _____ con categoría profesional de _____ y puesto de trabajo _____ en el Centro Sanitario _____ en el municipio de _____, con _____ años de edad, domicilio en _____, n° del municipio de _____, teléfonos de contacto: _____ y correo electrónico _____

Mediante la firma del presente documento el trabajador/a declara haber recibido toda la INFORMACIÓN DE ACOGIDA EN MATERIA DE COVID-19, versión 25-05-2020 y comprometerse al cumplimiento de las siguientes medidas de seguridad e higiene que se contemplan.:

- información general sobre COVID-19: definición, período de incubación, transmisión y daños que puede ocasionar
- Medidas preventivas y de protección para todos los profesionales: recomendaciones generales, higiene de manos, uso de equipos de protección y secuencia de puesta y retirada del equipo
- Formación en materia de prevención de riesgos laborales: obligación de realizar todos aquellos cursos relacionados con los riesgos presentes en su puesto de trabajo
- Contacto de la Unidad de Prevención y Vigilancia de la Salud de su Centro, e información de lo siguiente: Ante cualquier incidente contacte con la Unidad de PRL o ante síntomas contacte con Vigilancia de la Salud/Medicina Preventiva.
- **Así mismo, con la firma del presente documento queda informado de que debe acudir a VIGILANCIA DE LA SALUD para la realización del TEST COVID-19 y que se le oferta la vigilancia de la salud, y, debiendo firmar el DOC 22-01. Ofrecimiento de vigilancia de la Salud del Proc 22 del sistema de gestión de PRL del SAS.**

	LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>En....., a de de</p> <p>El TRABAJADOR/A</p> <p>Fdo:</p>	

COPIA DE ESTE DOCUMENTO Y DOC 22-01 FIRMADOS SE ANEXARAN AL CONTRATO