



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

NOTIFICACIÓN DE RIESGO LABORAL

Fecha de Notificación
 Indicar Código DOC 13-01: -----/NP.

Código Notificación de Riesgo:

De UPRL de a

1 Datos de filiación		
Apellido 1	NIF	Fecha de Nacimiento
Apellido 2	Antigüedad	Vinculación Laboral
Nombre	Categoría	Centro

2 Evaluación del riesgo laboral																
2.1 Identificación del peligro 2.1.1 Condiciones de trabajo y/o tareas identificadas como peligrosas 2.1.2 Situación de especial sensibilidad 2.2 Valoración del riesgo 2.2.1 Riesgo																
2.2.2 Valoración del riesgo <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> I</td> <td><input type="checkbox"/> II</td> <td><input type="checkbox"/> III</td> <td><input type="checkbox"/> IV</td> <td><input type="checkbox"/> V</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> I</td> <td><input type="checkbox"/> II</td> <td><input type="checkbox"/> III</td> <td><input type="checkbox"/> IV</td> <td><input type="checkbox"/> V</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> I</td> <td><input type="checkbox"/> II</td> <td><input type="checkbox"/> III</td> <td><input type="checkbox"/> IV</td> <td><input type="checkbox"/> V</td> </tr> </table> <p><i>I: Trivial; II: Tolerable; III Moderado; IV: Importante. V: Intolerable.</i></p>		<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V
<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V												
<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V												
<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V												

3 Propuesta de medidas correctoras
3.1 Medidas propuestas para eliminar el riesgo

Visado por la Jefatura de Prevención de Riesgos Laborales

Firmado:

Fecha de visado:

Técnico de Prevención de Riesgos Laborales

DIRECCIÓN/GERENCIA DE.....