

## ANEXO III. INFORME NIVEL DE RIESGO ANEXO IV/V PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES FRENTE A LA EXPOSICIÓN AL SARS-CoV-2 (VERSIÓN 08/04/2020)

<b>1 DATOS DEL EMPLEADO O EMPLEADA PÚBLICO</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI:		PUESTO DE TRABAJO:
UNIDAD / SERVICIO:	CONSEJERÍA DE	
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO TRABAJO:	TELÉFONO PARTICULAR:

<b>2 NIVEL DE RIESGO, SEGÚN ANEXO IV/V PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES FRENTE A LA EXPOSICIÓN AL SARS-CoV-2 (VERSIÓN 08/04/2020)</b>		
<input type="checkbox"/> <b>ÁMBITO SANITARIO Y SOCIO SANITARIO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>NR1:</b> Similar a riesgo comunitario. Tareas en áreas no COVID, tanto asistenciales como de soporte estratégico.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>NR2:</b> Entrada en zonas COVID tareas con pacientes posibles, probables o confirmados, manteniendo la distancia de seguridad y sin actuación directa sobre paciente, por ejemplo, reparto de comida, limpieza, traslado de pacientes, etc.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>NR3:</b> Entrada en zonas COVID con asistencia directa a pacientes o intervención directa con casos posibles probables o confirmados, con EPI adecuado y sin mantener la distancia de seguridad, incluida la movilización de pacientes y aseo.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>NR4:</b> Profesionales, sanitarios o no sanitarios, que deben realizar maniobras generadoras de aerosoles (RCP, intubación, extubación, etc.).</li> </ul>		
<input type="checkbox"/> <b>ÁMBITOS NO SANITARIOS O SOCIO SANITARIOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>NR1:</b> Similar a riesgo comunitario, trabajo sin contacto con personas sintomáticas</li> <li><input type="checkbox"/> <b>NR2:</b> Trabajo con posibilidad de contacto con personas sintomáticas, manteniendo la distancia de seguridad y sin actuación directa sobre ellas</li> <li><input type="checkbox"/> <b>NR3:</b> Asistencia o intervención directa sobre personas sintomáticas, con EPI adecuado y sin mantener la distancia de seguridad</li> <li><input type="checkbox"/> <b>NR4:</b> Profesionales no sanitarios que deben realizar maniobras generadoras de aerosoles, como por ejemplo RCP</li> </ul>		

<b>3</b>	<b>LUGAR, FECHA DE ENTREGA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
EL ASESOR/A TÉCNICO/A DE LA UNIDAD DE PREVENCIÓN	
Fdo.: .....	
Conforme a lo establecido en: - Procedimiento de actuación de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales frente al SARS-COV-2 del Ministerio de Sanidad (ultima versión de 08/04/2020)	