

# DECLARACIÓ EMPRESARIAL SOBRE DESCRIPCIÓ I EXPOSICIÓ A RISCOS DURANT L'EMBARÀS O LA LACTÀNCIA NATURAL

## Dades de l'empresa

Nom o raó social	CCC
Activitat a la que es dedica l'empresa	

## Dades de la treballadora sol·licitant

Primer cognom	Segon cognom	Nom
---------------	--------------	-----

## Lloc de treball de la treballadora sol·licitant

Lloc de treball	Professió	Categoria
Descripció de las tasques que realitza:		

## A. Organitzacionals

Horari laboral:	Jornada laboral:
Es realitza el treball a torns:	Treballs nocturnes:
Treballa a ritme impositat:	Descansos/canvi de postura:
Treball en solitari:	
Treball exigeix desplaçaments en missió:	km diaris:
Observacions:	

## B. Riscos ergonòmics

	Temps d'exposició al risc (nombre d'hores)	Especifiqueu detalladament cadascuna de les premisses	
Maneig de càrregues, arrossegament i embranzida		N. quilos:	N. vegades/hora:
Flexionar tronc inclinacions per sota del genoll		N. vegades/hora:	
Pujar/baixar escales pals verticals		N. vegades/hora:	Distància/terra > 1 metre <input type="checkbox"/> < 1 metre <input type="checkbox"/>
Pujar/baixar escales de mà			Distància/suelo > 1 metre <input type="checkbox"/> < 1 metre <input type="checkbox"/>
Bipedestació estàtica (sense possibilitat de moviment)			
Bipedestació dinàmica (possibilitat de desplaçar-se)			
Sedestació sense canvi de postura			
Observacions:			

Activitat esportiva		Especifiqueu tipus d'esport
Esport professional	Risc de contacte (esports en equip) <input type="checkbox"/>	
	Augment de pressió abdominal (boxa) <input type="checkbox"/>	
	Flexo extensió forçada (gimnàstica) <input type="checkbox"/>	
Professores de gimnàstica	Alta demanda física (fitness) <input type="checkbox"/>	
	Baixa demanda física (pilates) <input type="checkbox"/>	
	Contacte repetit (karate) <input type="checkbox"/>	
Professional multiaventura		
Observacions:		

### C. Riscos per agents físics

Radiacions ionitzants:	Aporteu mesuraments de dosímetre de l'últim any:	
Radiacions no ionitzants:	Especifiqueu:	
Vibracions:	Exposició diària de cos sencer (m/s <sup>2</sup> ):	
Temperatures extremes:	Fred °C:	Calor °C:
	Tipus de tasca:	
Soroll:	Mesurament (dBA):	
	Temps d'exposició:	
Atmosferes de sobrepressió elevada i ingravidesa:		
Observacions:		

### D. Risc químic

Productes químics	Frases R-H	Temps d'exposició	Detalleu tasca
Observacions:			

F039-01-003-CA/09

Haureu d'aportar resultats de mesuraments ambientals que acreditin l'exposició.

## E. Risc biològic

Treballs d'exposició	Sí/No	Informació addicional
Ramaderies o escorxadors		
Com manipuladora d'aliments		
D'assistència sanitària		
En laboratoris clínics o veterinaris		
En unitats d'eliminació de residus		
En depuradores d'aigües residuals		
En guarderies o atenció d'ancians		
Observacions:		

Especifiqueu qualsevol altra situació de les condicions del lloc de treball que creieu important, tipus de mesures preventives implantades (EPI, rotació, aspiració, etc.):

En ....., a ..... de ..... de .....

v. i p. representant del Servei de Prevenció

Signat: .....

DNI: .....

Signatura i segell de l'empresa

