

MODELO DE SOLICITUDE PARA PEDIR MEDICIÓNS OFICIAIS E DATOS DE EXPOSICIÓN Á AUTORIDADE SANITARIA

DESTINATARIO:

Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia / Servizo de Prevención de Riscos Laborais da Delegación Provincial

Enderezo: _____

Asunto: Solicitud de medicións ambientais e datos de exposición a sílice cristalina respirable (SCR) en (nome da empresa/centro de traballo) _____

DATOS DO SOLICITANTE:

Nome ou empresa: (Nome ou razón social) _____

NIF/CIF: _____

Enderezo completo: _____

Persoa de contacto: (nome, cargo) _____

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

EXPOSICIÓN E MOTIVO DA SOLICITUDE

Solicítanse medicións ambientais e acceso aos datos de exposición a **sílice cristalina respirable (SCR)** no centro de traballo (**nome e enderezo do centro**), debido a (breve descrición do motivo: sospeita de exposición, cluster de casos, solicitude de traballadores/as, inspección previa, etc.). A solicitude inclúe petición de información sobre medidas preventivas adoptadas e rexistros de vixilancia sanitaria.

DATOS E DOCUMENTOS SOLICITADOS

ELEMENTO SOLICITADO	DESCRICIÓN
Informes de mostreo	Copia dos informes de medicións ambientais e persoais de SCR realizados no centro (incluír datas).
Metodoloxía de mostreo	Métodos empregados (normas aplicadas, p. ex. UNE EN 481), equipos, caudais e calibracións.
Resultados detallados	Valores en mg/m ³ por mostra, identificación do posto e do traballador/a mostreado/a, período de exposición e media ponderada diaria.
Planos e localizacións	Plano das áreas mostreadas e puntos de toma de mostra.
Rexistros de mantemento LEV	Rexistros de mantemento e verificación de sistemas de extracción localizada e aspiración.
Rexistros de EPI	Rexistros de entrega, mantemento e formación en respiradores e EPI relacionados.
Vixilancia sanitaria	Resumo dos recoñecementos médicos vinculados á exposición a SCR (sen datos sensibles; solicítase informes agregados e protocolos aplicados).
Actas de inspección	Copia de actas ou informes de inspección laboral/sanitaria relacionados con SCR.

MODELO DE SOLICITUDE PARA PEDIR MEDICIÓN OFICIAIS E DATOS DE EXPOSICIÓN Á AUTORIDADE SANITARIA

PRAZO E FORMATO DE ENTREGA

Solicítase a remisión dos documentos en formato dixital (PDF) e, se procede, en soporte físico, no prazo máximo de **30 días naturais** dende a recepción desta solicitude. Se non é posible cumprir ese prazo, requírese comunicación motivada indicando prazo alternativo.

CONFIDENCIALIDADE E PROTECCIÓN DE DATOS

Solicítase que os datos persoais sensibles se traten conforme á normativa de protección de datos; no caso de informes médicos, pídese versión agregada ou anonimizada salvo que se autorice expresamente o contrario polas persoas traballadoras afectadas.

FUNDAMENTO LEGAL E PETICIÓN DE ACTUACIÓN

Fundamento a presente solicitude en (indicar normativa aplicable ou base legal se se coñece, p. ex. normativa de prevención de riscos laborais e obriga de vixilancia)

Solicítase, ademais, que, se das medicións resultan exposicións por enriba dos valores límite ou risco significativo, se adopten as medidas de intervención correspondentes e se comunique o resultado ás partes interesadas.

CONTACTO PARA COORDINACIÓN DE VISITAS

Solicítase que a autoridade contacte con (nome e teléfono)

para coordinar visitas de inspección ou toma de mostras.

Sinatura

Asinado: (nome e cargo)

Localidade e data: