

D./Dña.,
con DNI....., categoría profesional de Facultativo /Médico,
con puesto de trabajo en el centro de trabajo
de.....,
en el Servicio/Unidad de
perteneciente a la OSI el
día de..... de 2020, mediante el presente
escrito:

Pongo en su conocimiento, en su calidad de Jefe directo en el citado servicio/unidad, y dejo constancia de que, a pesar de haber solicitado al responsable el material de protección sanitario, para la atención de pacientes con sospecha de Covid-19, que establece los protocolos del Ministerio de Sanidad y del Departamento de Salud, no se me ha facilitado dicho material y se me ha instado a continuar trabajando.

Ante esta situación, efectúo esta notificación y dejo constancia del riesgo al que me he visto obligado/a a exponerme por dicha falta de material de protección y ante las posibles consecuencias que de ello pudieran derivarse para mi salud.

Asimismo, solicito de usted dé traslado de copia de este escrito a la Unidad de Salud Laboral de la que dependo.

En..... a..... de..... de 2020

Fdo. Facultativo/a médico/a:

Obtener sello del registro y fecha del centro o de la unidad y remitir a:
saludlaboral@sme.es