



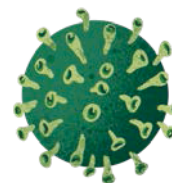
CONSELL INSULAR DE MENORCA

DEPARTAMENT DE CULTURA, EDUCACIÓ,
JOVENTUT I ESPORTS



**MENORCA
TALAIÒTICA**

Candidata Patrimoni Mundial



ANNEX 6

QÜESTIONARI DE SALUT INCORPORACIÓ TREBALLADORS/ES (COVID-19)

Nom i cognoms:

Núm. DNI/NIE: Edat:

Adreça electrònica: Número telèfon:

DOMICILI

Adreça:

Municipi: Codi postal:

DADES DE L'EMPRESA:

Raó social: CIF:

Adreça:

Municipi: Codi postal:

INFORMACIÓ CLÍNICA

	Sí	No
Ha presentat símptomes compatibles amb la COVID-19 (especialment febre, tos o dificultat per a respirar) els darrers 14 dies?		
Ha tingut contacte estret* amb alguna persona positiva per a la COVID-19 els darrers 14 dies?		
Li han fet alguna prova de diagnòstic per COVID-19 els darrers 14 dies?		

*Es considera contacte estret a tota persona que hagi tingut contacte amb una persona positiva per a la COVID-19 des de 48h abans de l'inici de símptomes (o del diagnòstic en casos asimptomàtics) fins el moment en que el cas hagi estat aïllat i que:

- Hagi proporcionat cures a una persona positiva a la COVID-19: personal sanitari o sociosanitari que no ha emprat les mesures de protecció adients, membres familiars o persones que tinguin altre tipus de contacte físic similar.
- Hagi estat en el mateix lloc que un cas, a una distància menor de 2 metres (ex. convivents, visites) i durant més de 15 minuts.
- Hagi viatjat en un avió, tren o altre mitjà de transport terrestre al llarg del recorregut (sempre que es pugui identificar l'accés als viatgers) en un radi de dos seients al voltant de la persona positiva a la COVID-19, així com la tripulació que hagi tingut contacte amb ell.

OBSERVACIONS

Declar, sota la meva responsabilitat, la veracitat de les dades proporcionades.

Data i signatura:

NOTA INFORMATIVA EN RELACIÓ AMB EL QÜESTIONARI

1. Aquest qüestionari ha de ser emplenat i signat pel/per la treballador/a.
2. D'existir dificultats per a la seva entrega física a l'empresa, podrà tramitar una còpia per via telemàtica, en un primer moment, havent el/la treballador/a d'entregar a l'empresa el qüestionari emplenat el més aviat possible.
3. En el cas de que alguna de les 3 respostes del qüestionari sigui "SÍ", el/la treballador/a ha de contactar amb el Servei de Prevenció de Riscos Laborals (SPRL). L'empresa facilitarà la forma de contacte. En aquest cas, el/la treballador/a no podrà incorporar-se al lloc de feina, fins a disposar de l'informe que autoritzi la incorporació signat pel metge de treball del SPRL.
4. L'empresa haurà de remetre el qüestionari en un plaç no superior a 48 hores, garantint la confidencialitat, a la Mútua Col·laboradora de la Seguretat Social o al SPRL. Solament s'ha d'enviar a una de les dues entitats. De remetre a la Mútua, informará al SPRL que tinguin contractat.
5. En el cas que la Mútua detecti una resposta positiva en el qüestionari haurà d'informar i remetre una còpia del qüestionari al SPRL, el més aviat possible.
6. El SPRL haurà d'actuar en funció de les respostes, d'acord en el procediment establert.
7. El SPRL o la Mútua comunicarà la informació que sigui requerida per la Direcció General de Salut Pública i Participació o

I

,

I

B

A

S

S

A

L

,

i