

Anexo VII. Ficha de comunicación por parte da empresa conconcorrente

DATOS IDENTIFICATIVOS	
EMPRESA INFORMANTE:	
ACTIVIDADE:	
NOME DO INTERLOCUTOR:	
DATA:	REFERENCIA DO EXPEDIENTE:
TIPO DE COMUNICACIÓN	
Comunicación de danos á saúde producidos como consecuencia dos riscos das actividades conconcorrentes	
Comunicación de anomalías/deficiencias detectadas	
Comunicación de situacións de emerxencia susceptibles de afectar á saúde ou a seguridade dos traballadores das empresas presentes no centro de traballo	
DANOS Á SAÚDE	
DATA DO ACCIDENTE:	
BREVE DESCRICIÓN DO ACCIDENTE:	
CONCLUSIÓN DA INVESTIGACIÓN DO DANO Á SAÚDE:	
ANOMALÍAS/DEFICIENCIAS DETECTADAS (*)	
Localización (campus, centro, departamento, aula, laboratorio etc.):	
Data da situación da anomalía:	
DESCRICIÓN:	
CAUSAS:	
MEDIDAS PREVENTIVAS PROPOSTAS:	
SITUACIÓNS DE EMERXENCIA (**)	
Localización (campus, centro, departamento, aula, laboratorio etc.):	
Data da situación da anomalía:	Hora:
DESCRICIÓN:	
CAUSAS:	
MEDIDAS PREVENTIVAS PROPOSTAS PARA EVITAR A súa REPETICIÓN:	
ASDO.: Interlocutor da empresa conconcorrente	ASDO.: Servizo de Prevención de Riscos Laborais da UDC

(*) **En situacións de risco intolerable** (riscos que poidan ocasionar lesións graves ou moi graves de non adoptarse medidas de prevención e protección), **non se continuarán os traballos** até que o Servizo de Prevención de Riscos Laborais da UDC aprobe as medidas preventivas adecuadas.

(**) Calquera situación de emerxencia detectada deberá ser comunicada **de inmediato** a través do interlocutor ao resto de interlocutores das empresas conconcorrentes e ao Servizo de Prevención de Riscos Laborais da UDC.

Ademais, unha vez cuberto este formulario deberá remitirse ao Servizo de Prevención de Riscos Laborais da UDC nun prazo coherente coa súa gravidade e urxencia.