



La Universidad de Valladolid pone a su disposición la información sobre prevención de riesgos laborales en la web específica <https://seguridadsaludlaboral.uva.es/> donde podrá encontrar información sobre:

- [Plan de Prevención de Riesgos de la Universidad.](#)
- [Riesgos de los puestos de trabajo y medidas preventivas a adoptar y consejos preventivos.](#)
- [Planes de Emergencia de los centros de la UVA.](#)
- [Información sobre campañas, cursos, consejos preventivos.](#)
- [Cómo actuar en caso de accidente de trabajo.](#) Esquema en [este enlace: https://seguridadsaludlaboral.uva.es/export/sites/prevencion/documentos/InfografiaAccidenteTrabajo.pdf](https://seguridadsaludlaboral.uva.es/export/sites/prevencion/documentos/InfografiaAccidenteTrabajo.pdf)

Además las evaluaciones de riesgos laborales de los centros y todos los puestos están disponibles en el [portal del empleado](#), en tablón, pinchando en evaluaciones de riesgos. Están clasificadas por centros de trabajo.

Si realiza tareas de investigación, también tiene información de utilidad para su seguridad y salud en <https://investiga.uva.es/buenas-practicas/prevencion-y-seguridad/>

Para garantizar la **vigilancia de la salud** de sus trabajadores, la UVa oferta la realización de un examen de salud al iniciar su trabajo en ella. Dicho examen dependerá de los riesgos específicos de su puesto de trabajo y se realiza al amparo del artículo 22 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales. Con el fin de proporcionar **cita para este examen médico** le rogamos remita sus datos (según información en hoja siguiente) a nuestro Servicio:

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
Edificio Alfonso VIII. Prado de la Magdalena sn
47011 Valladolid
Teléfono 983423641
e-mail: servicio.prevencion.riesgos@uva.es

Recibí :

Nombre y Apellidos
DNI

Fecha

Firma

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO MÉDICO

Nombre Apellidos.....

DNI..... Centro de trabajo.....

Departamento..... Teléfono.....

e-mail.....

Indique personal de nuevo ingreso:

- Personal investigador *
- Trabajador UVA: PDI **
- Trabajador UVA: PAS**
- Becarios **

Fecha y Firma

*Envíe por correo electrónico a: servicio.prevencion.riesgos@uva.es

** Se recuerda que periódicamente se remite a cada centro el ofrecimiento de la vigilancia de la salud. Utilice la web de citaciones: <https://www.reconocimientomedico.uva.es/>