



Madrid, a _____ de _____ 20_____

Estimado compañero:

HM Hospitales dispone de un Servicio de Prevención Propio con representación técnica en todos los Hospitales del Grupo. Durante tu formación con nosotros ponemos a tu disposición nuestros servicios.

En el impreso adjunto (I-GHM-PR-46-03/03) se especifican los riesgos generales de nuestro Centro de trabajo y las medidas preventivas que debes conocer para evitar estos riesgos. Igualmente existen riesgos específicos por puesto de trabajo que puedes consultar en la evaluación de riesgos de cada Departamento y en el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

Te recordamos la importancia de actualizar tu calendario vacunal y te informamos que ante cualquier accidente o exposición accidental debes dirigirte a Urgencias donde te indicarán el protocolo de actuación en cada caso.

Sin otro particular, rogamos atentamente, firmen el duplicado de esta carta como acuse de recibo, estamos a tu entera disposición para cualquier duda o aclaración.

Recibí

Nombre y Apellidos:

Centro de procedencia:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma: