

1/2 - COMUNICACIÓN DE POSIBLE SITUACIÓN DE ESPECIAL SENSIBILIDAD (CES)

Adjuntar a impreso "Descripción de tareas" rellenado y firmado por el mando directo

A. DATOS DEL TRABAJADOR/A

Sexo: Masculino Femenino

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

SIP:

TÉLEFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

B. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

CENTRO DE TRABAJO:

SERVICIO / SECCIÓN / UNIDAD:

CATEGORÍA LABORAL:

SITUACIÓN :

Activo Baja IT

CONTRATO:

Fijo Eventual Interino Residencia Otros

C. COMUNICACIÓN DIRIGIDA A LA GERENCIA/DIRECCIÓN DEL CENTRO

Conforme al artículo 25. Protección de trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos, de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en la actualidad comunico una posible situación de especial sensibilidad derivada de:

- () Estado de embarazo
() Enfermedad o patología que pueda suponer una especial sensibilidad a determinados riesgos laborales
() Otros.

D. DOCUMENTACIÓN APORTADA

Para certificar la situación anteriormente señalada se aportará al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales la siguiente documentación:

- () Certificado de situación de discapacidad reconocida
() Informe médico con diagnóstico de la enfermedad, evolución y tratamientos recibidos
() Otros (reclamaciones y quejas, denuncias,...)

Fecha de comunicación: <input type="text"/>	Fecha de comunicación: <input type="text"/>
Firma del TRABAJADOR/A: <input type="text"/>	Nombre, cargo y firma del MANDO DIRECTO: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

La información registrada será tratada de manera que se garantice su carácter confidencial con pleno cumplimiento de las previsiones establecidas en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos.

2/2 - DESCRIPCIÓN DE TAREAS - POSIBLE SITUACIÓN DE ESPECIAL SENSIBILIDAD (CES)

A cumplimentar y firmar por MANDO DIRECTO (puntos 1-6) y S. PERSONAL (puntos 7-8)

Adjuntar a impreso “Comunicación de posible situación de especial sensibilidad (CES)”.

DATOS DEL TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:

CENTRO DE TRABAJO:

SERVICIO / SECCIÓN / UNIDAD:

CATEGORÍA LABORAL:

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

1- DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TAREAS / FUNCIONES REALIZADAS POR EL TRABAJADOR/A EN SU PUESTO DE TRABAJO. (No es válido indicar: “las propias del puesto”)

2- UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE TRABAJO. Indicar CUÁLES.

a) Equipos que emiten radiaciones ionizantes (radiodiagnóstico, escopias,...) SI NO

b) Equipos que emiten radiaciones no ionizantes (radar, infrarrojos, láser, ultravioleta) SI NO

c) Equipos para movilización de pacientes (grúas, camillas,...) SI NO

d) Equipos para manipulación de cargas (carros, transpaletas,...) : SI NO

e) Equipos para acceso a alturas (escaleras, taburetes,...) SI NO

f) Equipos que emiten ruido (niveles > 80dBA) y/o vibraciones : SI NO

g) Otros equipos:

3- ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO.

a) Horario de trabajo

b) Trabajo nocturno SI NO

c) Trabajo a turnos SI NO

d) Guardias SI NO

e) Prolongaciones de jornada SI NO

4- FACTORES ERGONÓMICOS.

a) Manipulación manual de cargas >10 kg SI NO

b) Movilización de pacientes SI NO

c) Posturas forzadas mantenidas en el tiempo SI NO

d) Movimientos repetitivos en alguna zona del cuerpo SI NO

5- OTROS:

- | | |
|---|---|
| a) Utilización de radionucleidos/radioisótopos | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| b) Conducción de vehículos durante la jornada laboral | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| c) Recurso único en determinadas franjas horarias, días, <i>Especificar</i> | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |

6- UTILIZACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS. *Indicar nombre comercial® de los productos.*

- | | |
|--|---|
| a) Exposición a gases anestésicos inhalatorios | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| b) Exposición a citostáticos (preparación, administración, limpieza,...) | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| c) Exposición a otros medicamentos peligrosos .
Señalar con una (X) en las tablas 1-2-3 adjuntas | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |
| d) Exposición a otros agentes químicos | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO |

TABLA 1 INSHT. Medicamentos peligrosos citostáticos

Medicamento Forma Farmacéutica		Medicamento Forma Farmacéutica		Medicamento Forma Farmacéutica	
Abiraterona	<input type="checkbox"/>	Brentuximab Vedotina Polvo concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Clofarabina Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Afatinib	<input type="checkbox"/>	Busulfano Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Clorambucilo	<input type="checkbox"/>
Altretamina	<input type="checkbox"/>	Cabazitaxel Concentrado y disolvente para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Crizotinib	<input type="checkbox"/>
Amsacrina Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Cabozantinib	<input type="checkbox"/>	Dabrafenib	<input type="checkbox"/>
Anastrozol	<input type="checkbox"/>	Capecitabina	<input type="checkbox"/>	Dacarbazina Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Arsénico Trióxido Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Carboplatino Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Dactinomicina Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Axitinib	<input type="checkbox"/>	Carfilzomib Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Dasatinib	<input type="checkbox"/>
Azacitidina Polvo para suspensión inyectable	<input type="checkbox"/>			Daunorubicina Polvo y disolvente para solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Bacillus Calmette Guerin Polvo y disolvente para solución intravesical	<input type="checkbox"/>	Carmustina	<input type="checkbox"/>	Decitabina Polvo concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Bacillus Calmette Guerin Polvo para solución intravesical	<input type="checkbox"/>	Ciclofosfamida	<input type="checkbox"/>	Degarelix Polvo y disolvente para solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Bendamustina Polvo concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Ciclofosfamida Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Docetaxell Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Bexaroteno	<input type="checkbox"/>	Cisplatino Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Docetaxell Concentrado y disolvente para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Bicalutamida	<input type="checkbox"/>	Citarabina Polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Doxorubicina Polvo y premezcla concentrado para dispersión liposómica para perfusión	<input type="checkbox"/>
Bleomicina Polvo y disolvente para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Citarabina Solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Doxorubicina Concentrado para solución para perfusión	
Bortezomib Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Citarabina Suspensión inyectable	<input type="checkbox"/>	Doxorubicina Polvo para solución inyectable	
Bosutinib	<input type="checkbox"/>	Cladribina Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Doxorubicina Polvo y disolvente para solución	

Edredolomab. Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Fluorouracilo Solución cutánea	<input type="checkbox"/>	Leuprorelina / Leuprolida Polvo y disolvente para suspensión inyectable	<input type="checkbox"/>
Enzalutamida	<input type="checkbox"/>	Fluorouracilo Solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Leuprorelina / Leuprolida Solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Epirubicina Polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Flutamida	<input type="checkbox"/>	Lomustina	<input type="checkbox"/>
		Fotemustina. Polvo y disolvente para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>		
Epirubicina Solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Fulvestrant Solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Mecloretamina / Mustina Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Eribulina Solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Gefitinib (Iressa)	<input type="checkbox"/>	Megestrol. Comprimido	<input type="checkbox"/>
				Megestrol. Sobre	<input type="checkbox"/>
Erlotinib	<input type="checkbox"/>	Gemcitabina Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Megestrol Suspensión oral	<input type="checkbox"/>
Estramustina	<input type="checkbox"/>	Gemcitabina Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Melfalán	<input type="checkbox"/>
Estreptozocina Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Gemtuzumab Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Melfalán Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Etoposido	<input type="checkbox"/>	Goserelina Solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Mercaptopurina	<input type="checkbox"/>
Etoposido Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Hidroxicarbamida / Hidroxiurea	<input type="checkbox"/>	Mercaptopurina Suspensión oral	<input type="checkbox"/>
Everolimus	<input type="checkbox"/>	Idarubicina Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Metotrexato	<input type="checkbox"/>
Exemestano	<input type="checkbox"/>	Idarubicina Concentrado para solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Metotrexato Solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Floxuridina	<input type="checkbox"/>	Ifosfamida Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Metotrexato Solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>
Fludarabina	<input type="checkbox"/>	Imatinib	<input type="checkbox"/>	Mitomicina Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Fludarabina Concentrado para solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Irinotecan Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Mitotano	<input type="checkbox"/>
Fludarabina Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Letrozol	<input type="checkbox"/>	Mitoxantrona Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>

Nelarabina Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Pixantrona polvo	<input type="checkbox"/>	Topotecan Polvo concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Nilotinib	<input type="checkbox"/>	Pomalidomida (imnovid). cápsula	<input type="checkbox"/>	Toremifeno	<input type="checkbox"/>
Nintedanib. Cápsula blanda	<input type="checkbox"/>	Ponatinib	<input type="checkbox"/>	Trabectedina. Polvo para concentrado para perfusión	<input type="checkbox"/>
Nivolumab. Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Pralatrexate Solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Trametinib	<input type="checkbox"/>
Olaparib. Cápsula	<input type="checkbox"/>	Procarbazina	<input type="checkbox"/>	Trastuzumb Emtansina Polvo concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
Omacetaxin Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Raltitrexed polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Oxaliplatino Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Ramucirumab. Vial	<input type="checkbox"/>	Triptorelina Polvo y disolvente para suspensión inyectable	<input type="checkbox"/>
Oxaliplatino Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Regorafenib (Stivarga)	<input type="checkbox"/>	Triptorelina Solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Paclitaxel Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Romidepsin Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>	Vandetanib	<input type="checkbox"/>
Paclitaxel Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Sorafenib	<input type="checkbox"/>	Vemurafenib	<input type="checkbox"/>
Panitumumab Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Sunitinib	<input type="checkbox"/>	Vinblastina Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Panobinostat	<input type="checkbox"/>	Tamoxifeno	<input type="checkbox"/>	Vincristina Solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>
Pazopanib	<input type="checkbox"/>	Tegafur. Cápsula	<input type="checkbox"/>	Vindesina. Polvo para solución inyectable	<input type="checkbox"/>
Pembrolizumab polvo	<input type="checkbox"/>	Temozolomida. Cápsula	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pemetrexed Polvo concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Temozolomida Polvo para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Vinflunina (Javlor) Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
		Temsirolimus Concentrado y disolvente para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Vinorelbina	<input type="checkbox"/>
Pentostatina Polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión	<input type="checkbox"/>	Tioguanina	<input type="checkbox"/>	Vinorelbina Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>
		Tiotepa. Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pertuzumab Concentrado para solución para perfusión	<input type="checkbox"/>	Topotecan	<input type="checkbox"/>	Vismodegib	<input type="checkbox"/>

Ziv-Aflibercept	<input type="checkbox"/>				
OTROS:	<input type="text"/>				
<i>"Medicamentos Peligrosos. Medidas de prevención para su preparación y administración".</i> http://www.insht.es/portal/site/insht/menuitem					

TABLA 2 INSHT. Medicamentos peligrosos no antineoplásicos

Medicamentos Forma Farmacéutica		Medicamentos Forma Farmacéutica		Medicamentos Forma Farmacéutica	
Abacavir (Kivexa, Triumeq, Trizivir). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Deferiprona (Ferriprox) Solución oral. Frasco	<input type="checkbox"/>	Medroxiprogesterona (Farluta, Perifem, Progevera). Vial	<input type="checkbox"/>
Abacavir (Ziagen). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Dexrazoxano (Cardioxane) Polvo para solución para perfusión. Vial	<input type="checkbox"/>	Medroxiprogesterona (Farluta, Perifem, Progevera). Comprimido	<input type="checkbox"/>
Abacavir (Ziagen) Solución oral	<input type="checkbox"/>	Dexrazoxano (Savene) Polvo y disolvente para solución para perfusión. Vial	<input type="checkbox"/>	Micofenolato de mofetilo (Cellcept, Micofenolato de mofetilo, Myfenax). Cápsula	<input type="checkbox"/>
Apomorfina (Apo-Go Pen) Solución inyectable precargada.	<input type="checkbox"/>	Entecavir (Baraclude). Comprimido recubierto.	<input type="checkbox"/>	Micofenolato de mofetilo (Cellcept, Micofenolato de mofetilo, Myfenax). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>
Apomorfina (Apo-Go PFS) Solución para perfusión. Jeringa precargada	<input type="checkbox"/>	Espironolactona (Aldactacine, Aldoleo). Comprimido.	<input type="checkbox"/>	Micofenolato de mofetilo (Cellcept, Micofenolato de mofetilo EFG). Vial	<input type="checkbox"/>
Azatioprina (Imurel) Polvo para solución inyectable. Vial	<input type="checkbox"/>	Espironolactona (Aldactone, Espironolactona EFG) Comprimido recubierto.	<input type="checkbox"/>	Micofenolato de mofetilo polvo para suspensión oral (Cellcept). Frasco	<input type="checkbox"/>
Carbamazepina (Carbamacepina ECG, Tegretol). Comprimido	<input type="checkbox"/>	Estradiol. Parche	<input type="checkbox"/>	Nevirapina (Viramune). Comprimido gastroresistente	<input type="checkbox"/>
Ciclosporina (Sandimmun) Concentrado para solución para perfusión. Ampolla	<input type="checkbox"/>	Fenitoina (Fenitoina EFG) Solución inyectable. Jeringa precargada	<input type="checkbox"/>	Nevirapina (Viramune, Nevirapina EFG). Comprimido	<input type="checkbox"/>
Ciclosporina (Sandimmun) Solución preconcentrada para microemulsión. Frasco	<input type="checkbox"/>	Fenitoina (Sinergina). Comprimido	<input type="checkbox"/>	Oxcarbazepina (Oxcarbazepina EFG). Comprimido	<input type="checkbox"/>
Ciclosporina (Ciqorin, Sandimmun Neoral). Cápsula blanda	<input type="checkbox"/>	Fenoxibenzamina (Dibenyline ME). Cápsula	<input type="checkbox"/>	Oxcarbazepina (Oxcarbazepina EFG, Trileptal). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>
Cidofovir (Vistide ME) Concentrado para solución para perfusión. Vial	<input type="checkbox"/>	Fingolimod (Gilenya). Cápsula	<input type="checkbox"/>	Progesterona (Múltiples especialidades anticonceptivas)	<input type="checkbox"/>
Cloranfenicol (Colircusi de Icol). Colirio	<input type="checkbox"/>	Ganciclovir (Cymevene) Polvo para solución para perfusión. Vial	<input type="checkbox"/>	Propiltiouracilo (Propylthiouracil ME). Tableta	<input type="checkbox"/>
Cloranfenicol (Cortison chemi-cetina, Oftalmolosa Cusi cloramfenicol,). Pomada	<input type="checkbox"/>	Lenalidomina (Revlimid). Cápsula	<input type="checkbox"/>	Risperidona (Arketin, Calmapride, Diaforin, Risperdal, Risperidona EFG). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>
Deferiprona (Ferriprox). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Liguglutida (Victoza). Pluma precargada	<input type="checkbox"/>	Risperidona (Risperidona EFG). Comprimido	<input type="checkbox"/>

Risperidona (Ryspemylan Flas, Risperdal Flas). Comprimido bucodispersable	<input type="checkbox"/>	Tacrolimus (Envarsus). Comprimido liberación prolong	<input type="checkbox"/>	Zidovudina (Combivir, Lamivudina-Zidovudina EFG, Trizivir). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>
Risperidona (Risperdal Consta) Polvo y disolvente para suspensión inyectable.	<input type="checkbox"/>	Tacrolimus (Prograf) Concentrado para solución para perfusión Ampolla	<input type="checkbox"/>	Zidovudina (Retrovir, Zidovudina EFG) Solución oral. Frasco	<input type="checkbox"/>
Sirolimus (Rapamune). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Talidomida (Talidomida ME). Comprimido	<input type="checkbox"/>	Zidovudina (Zidovudina EFG) Solución inyectable. Bolsa	<input type="checkbox"/>
Tacrolimus (Adoport). Cápsula	<input type="checkbox"/>	Valganciclovir (Valcyte, Valganciclovir EFG). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Zidovudina (Retrovir, Zidovudina EFG). Cápsula	<input type="checkbox"/>
Tacrolimus (Advagraf). Cápsula dura liberación prolongada	<input type="checkbox"/>	Valganciclovir polvo para suspensión oral (Valcyte).. Frasco	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
OTROS:					
<input type="text"/>					
<p>“Medicamentos Peligrosos. Medidas de prevención para su preparación y administración”.</p> <p>https://www.insht.es/portal/site/Insht/menutem</p>					

TABLA 3 INSHT. Medicamentos peligrosos presentan riesgos para el proceso reproductivo

Medicamentos Forma Farmacéutica		Medicamentos Forma Farmacéutica		Medicamentos Forma Farmacéutica	
Ácido Valproico (Depakine). Comprimido gastroresistente	<input type="checkbox"/>	Colchicina (Colchicina EFG, Colchimax). Comprimido	<input type="checkbox"/>	Nafarelin (Synarel) Solución para pulverización nasal	<input type="checkbox"/>
Ácido Valproico (Depakine Crono). Comprimido gastroresistente	<input type="checkbox"/>	Dinoprostona (Propess). Comprimido vaginal	<input type="checkbox"/>	Oxitocina (Syntocinon) Solución inyectable. Ampolla	<input type="checkbox"/>
Ácido Valproico (Ácido Valproico EFG, Depakine) Polvo y disolvente para solución inyectable. Vial	<input type="checkbox"/>	Efavirenz comprimido (Atripla, Efavirenz EFG, Stocrin, Sustiva). Comprimido recubierto.	<input type="checkbox"/>	Paliperidona (Invega). Comprimido	<input type="checkbox"/>
Ácido Valproico (Depakine) Solución oral. Frasco	<input type="checkbox"/>	Eslicarbazepina. Comprimido.	<input type="checkbox"/>	Paliperidona suspensión inyectable (Xeplión). Jeringa precargada	<input type="checkbox"/>
Ácido Zoledrónico (Ácido Zoledrónico EFG) Concentrado para solución para perfusión. Vial	<input type="checkbox"/>	Finasterida (Alorcare, Arahormo, Celganol, Finasterida EFG, Lambdaxel, Litace, Maxpil, Normomale, Propecia, Proscar). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Paroxetina (Daparox) Gotas orales en solución. Frasco	<input type="checkbox"/>
				Paroxetina (Arapaxel, Daparox, Frosinor, Motivan, Paroxetina EFG, Seroxat, Xetin). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>
Ácido Zoledrónico (Ácido Zoledrónico EFG) Solución para perfusión. Bolsa	<input type="checkbox"/>	Fluconazol (Candifix, Diflucan, Fluconazol EFG, Lavisal, Loiton). Cápsula.	<input type="checkbox"/>	Pentetate equipo para preparación radiofarmacéutica (Pentacis)	<input type="checkbox"/>
Ácido Zoledrónico (Steezol) Concentrado para solución para perfusión. Jeringa precargada	<input type="checkbox"/>	Fluconazol (Citiges, Diflucan, Fluconazol EFG) Solución para perfusión. Bolsa	<input type="checkbox"/>	Perampanel comprimido (Fycompa)	<input type="checkbox"/>
Ambrisentan (Volibris). Comprimido recubierto.	<input type="checkbox"/>	Fluconazol (Diflucan, Loitin) Polvo para suspensión oral. Frasco	<input type="checkbox"/>	Plerixafor (Mozobil) Solución inyectable. Vial	<input type="checkbox"/>
Bosentan (Bosentan EFT, Stayveer, Tracleer). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Ganirelix (Orgalutan) (Orgalutan) Solución inyectable. Jeringa precargada	<input type="checkbox"/>	Ribavirina (Rebetol, Ribavirina EFG). Cápsula	<input type="checkbox"/>
Cabergolina (Cabergolina EFG, Dostinex, Sogilen). Comprimido	<input type="checkbox"/>	Gonadotropina coriónica humana (Ovitrelle) Solución inyectable. Pluma precargada	<input type="checkbox"/>	Ribavirina (Copegus, Ribavirina EFG). Comprimido recubierto.	<input type="checkbox"/>
Cetrorelix (Cetrotide) Polvo y disolvente para inyección. Vial	<input type="checkbox"/>	Icatibant (Firazyr) Solución inyectable. Jeringa precargada	<input type="checkbox"/>	Ribavirina solución inhalación (Virazole). Vial	<input type="checkbox"/>
Clonazepam (Rivotril). Comprimido	<input type="checkbox"/>	Macitentan comprimido (Opsumit). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Riociguat (Adempas). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>
Clonazepam (Rivotril) Concentrado y disolvente para solución inyectable. Ampolla	<input type="checkbox"/>	Mifepristona comprimido (Mifegyne). Comprimido	<input type="checkbox"/>	Rotigotina parche (Neupro)	<input type="checkbox"/>
Clonazepam (Rivotril) Gotas orales en solución. Frasco	<input type="checkbox"/>	Misoprostol (Misofar). Comprimido vaginal	<input type="checkbox"/>	Teriflunomida comprimido (Aubagio)	<input type="checkbox"/>

Testosterona (Reandron, Testex Prolongatum, Testex) Solución inyectable. Ampolla	<input type="checkbox"/>	Ulipristal comprimido (Ellaone, Esmya)	<input type="checkbox"/>	Voriconazol (Vfend) Solución para perfusión. Vial	<input type="checkbox"/>
Topiramato (Acomicil, Fagodol, Topamax, Topibrain, Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Vigabatrina (Sabrilex). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>	Voriconazol (Vfend). Comprimido recubierto	<input type="checkbox"/>
Topiramato (Topamax Dispersable). Cápsula dispersable	<input type="checkbox"/>	Vigabatrina (Sabrilex) Granulado para suspensión oral. Sobre	<input type="checkbox"/>	Warfarina (Aldocumar). Comprimido	<input type="checkbox"/>
Tretinoína (Vesanoid). Cápsula	<input type="checkbox"/>	Voriconazol polvo para suspensión oral (Vfend). Frasco	<input type="checkbox"/>	Ziprasidona (Zeldox, Ziprasidona EFG, Zypsilan). Cápsula	<input type="checkbox"/>
Ziprasidona polvo y disolvente para solución inyectable. Vial	<input type="checkbox"/>	Zonisamida cápsula (Zonegan, Zonidamida EFG)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<p>OTROS: <input type="text"/></p> <p>"Medicamentos Peligrosos. Medidas de prevención para su preparación y administración". https://www.insht.es/portal/site/Insht/menuitem</p>					

Nombre del responsable del trabajador, cargo y firma:

Fecha:

A cumplimentar por el Servicio de Personal. Adjuntar lo que se estime necesario

7 – PERIODOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

8- RECONOCIMIENTO DE DISCAPACIDAD O INCAPACIDAD PERMANENTE RECONOCIDA (PARCIAL O TOTAL)