

ÁREA TERRITORIAL _____
S.E. CORREOS Y TELÉGRAFOS S.A
A/A SERVICIO DE PREVENCIÓN

_____ a ____ de _____ de 20__.

_____, con DNI _____,
personal _____ destinado en la unidad _____, de la población _____ provincia de _____
y con el puesto de _____

EXPONGO

Primero.- Que actualmente ocupo un puesto de trabajo donde habitualmente y durante una parte relevante de mi trabajo normal utilizo un equipo con pantalla de visualización de datos.

Segundo.- Que tras ajustar mi asiento de forma adecuada, tal como se establece en la Guía Técnica para Equipos con Pantallas de Visualización del INSST y siguiendo las instrucciones del Servicio de Prevención, mi postura sigue siendo inadecuada y me produce problemas muscoesqueléticos, y esto es debido a que mi estatura me obliga a una de estas situaciones:

No puedo apoyar los pies en el suelo La pantalla se queda baja y tengo que bajar la cabeza

Tercero.- Que este riesgo debe de estar reflejado en la evaluación de riesgo de mi puesto de trabajo, y supone problemas para mi salud, por lo tanto como medida preventiva se hace necesaria la entrega de un reposapie o de un soporte para elevar la pantalla, dependiendo de mi estatura.

Cuarto.- Que tengo derecho a que se me provea de uno de estos medios, en función de mi caso, según el Real Decreto 488/1997, de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas al trabajo con equipos que incluyen pantallas de visualización, que en su ANEXO Disposiciones mínimas se establece lo siguiente,

b) Pantalla.

Podrá utilizarse un pedestal independiente o una mesa regulable para la pantalla.

e) Asiento de trabajo.

Se pondrá un reposapiés a disposición de quienes lo deseen.

Quinto.- Que actualmente carezco de uno de estos equipos que permitan adoptar una adecuada salud postural y que esta situación me está creando problemas de salud.

SOLICITO

Que a la mayor brevedad posible se me haga entrega de uno de estos equipos,

REPOSAPIES

SOPORTE ELEVA PANTALLA