

AYUDA DEL FORMULARIO DE LA CAMPAÑA DE VIGILANCIA DE LA SALUD 2024

El periodo de solicitudes se extenderá desde el día 29 de abril hasta el día 2 de junio. Los reconocimientos se iniciarán los primeros días de septiembre. Dada la complejidad en la confección de las agendas, no será posible solicitar servicios fuera de plazo.

Antes de elegir la delegación en la que desees recibir los servicios ten en cuenta la posibilidad de convocatoria de algún concurso de traslados. No es posible cambiar la delegación que se ha escogido si ha finalizado el plazo de solicitudes.

Todas las personas que tengan una adaptación del puesto de trabajo deben solicitar el reconocimiento médico de la Campaña 2024. Sin él no será posible solicitar la renovación.

Las personas que están en prácticas también pueden solicitar la vacunación frente a la hepatitis B.

Con antelación suficiente, la oficina de personal de tu centro te informará del día de la cita y te entregará el volante que debes presentar el día del reconocimiento y/o vacunación. Sin el volante, no serás atendido. En caso de pérdida, la oficina de Personal puede facilitarte una copia. La empresa encargada de la Vigilancia de la Salud te remitirá un recordatorio, unos días antes, mediante un SMS o correo electrónico. Si tienes alguna duda, pregunta en tu oficina de Personal.

Recuerda que **si estás de baja NO debes acudir al reconocimiento**, pero si crees que no lo estarás el último trimestre del año debes solicitar los servicios ahora porque terminado el periodo de solicitudes no podrás hacerlo.

Si no puedes acudir el día asignado, comunícalo lo antes posible en la oficina de personal para que otra persona pueda beneficiarse de esa cita. Por favor, no dejes que la cita se pierda. No se asignarán nuevas citas a aquellas personas que no hayan comunicado su no asistencia con la antelación suficiente.

El formulario de solicitud de servicios también es accesible desde internet, por lo que las personas que no puedan personarse en sus centros por cualquier razón, pueden solicitar los servicios desde cualquier ordenador conectado a internet en la dirección:

<http://run.gob.es/oyisalud24>

La solicitud requiere de firma electrónica para su envío por lo que antes de empezar a rellenar, asegúrate de disponer de tu DNI-e con los certificados en vigor, tarjeta criptográfica o certificado expedido por la FNMT. **(NO ES POSIBLE LA FIRMA DEL FORMULARIO DESDE UN DISPOSITIVO MÓVIL)**

La encuesta de valoración estará disponible desde el inicio de la campaña para que la cumplimentes. Ayúdanos a saber en qué aspectos debemos mejorar.

Te rogamos encarecidamente que des la máxima difusión a este formulario para que puedan beneficiarse el mayor número de personas.

Por favor, ten en cuenta las siguientes recomendaciones previas al examen de salud:

ASPY PREVENCIÓN

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR PREVIAS AL EXAMEN DE SALUD

- En el caso de que no pueda acudir, avise al menos con 48 horas de antelación para que podamos citar a otro trabajador/a.
- Para la correcta informatización de su historia clínica, es imprescindible que traiga su D.N.I.
- **Debe aportar, para entregar al médico, una copia de los informes médicos de las patologías que padezca y especialmente en el caso de que tenga una adaptación del puesto de trabajo.**
- **No olvide traer sus gafas correctoras o lentillas** para poder realizar correctamente el control de la visión.
- **Traiga el carnet de vacunación** si dispone de él.
- **Debe tomar la medicación habitual para sus enfermedades crónicas** (En caso de ser diabético con tratamiento es recomendable no tomar la medicación en ayunas por posibilidad de alteración metabólica. En caso de duda consulte con su médico de familia). Traiga escrito el nombre de dicha medicación para registrarlo en la historia clínica.
- Si el día de su cita está en situación de **I.T. (baja médica)**, **deberá comunicarlo y esperar a obtener el alta** para solicitar una nueva cita.
- Si han transcurrido menos de 7 días desde el inicio de **fiebre junto con otros síntomas de gripe**, comuníquelo lo antes posible para posponer el examen de salud.
- En el caso de que su examen de salud requiera de analítica de sangre y se realice a primera hora de la mañana (antes de las 12.00h), acuda a nuestro servicio guardando **ayuno desde la noche anterior**. Si dicho examen se realiza a última hora de la mañana (después de las 12.00h), podrá tomar un café y una tostada a las 08.00h. Si la citación es por la tarde, tome igualmente **alimentos ligeros y pobres en grasas respetando el margen de cuatro horas. Puede beber agua. No tome alcohol.**
- **No olvide traer la muestra de orina** de primera hora de la mañana, recogida en el envase que le proporcionará la oficina de personal de su centro de trabajo.

Para solicitar correctamente los Servicios de la Campaña de Vigilancia de la Salud mediante el siguiente formulario, se necesita tener instalada la aplicación [AUTOFIRM@](#) y un CERTIFICADO DIGITAL EN VIGOR (no caducado). Si se utiliza el DNI-e, debe estar en el lector ANTES de abrir el navegador para empezar la solicitud. No es posible firmar el formulario desde dispositivos con sistema operativo iOS o Android.

Una vez hayamos terminado de rellenar el formulario, pulsaremos en el botón **VALIDAR**.

Si hemos cumplimentado todos los campos, aparecerá el mensaje **VALIDACIÓN CORRECTA**.

En caso contrario recibiremos información del campo que debemos corregir.

PRÁCTICAS

¿EN QUÉ DELEGACIÓN DESEAS RECIBIR LOS SERVICIOS? *

ALBACETE Pol. Ind. Campollano, C. Chirio, calle C, local 5 02007 ALBACETE

Los datos de carácter personal proporcionados, serán incorporados a un fichero del que es responsable la SECRETARÍA GENERAL DE INSTITUCIONES PENITENCIARIAS con objeto de realizar la vigilancia de la salud del personal penitenciario, conforme al artículo 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, en cumplimiento de una obligación legal y del ejercicio de poderes públicos (artículo 6.1, apartados a) y e) del Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016). Al mismo, los datos facilitados serán cedidos a la empresa ASPP Prevención S.L.U. y serán tratados conforme a las estipulaciones presentes en el citado Reglamento.

Aviso importante
El formulario se guarda automáticamente y puede modificarse las veces que necesite pero una vez enviado ya no podrá modificarse.

Importar borrador Exportar borrador Validar Enviar

SECRETARÍA GENERAL DE INSTITUCIONES PENITENCIARIAS 2023
Forma © Gobierno de España

Financiado por la Unión Europea

Si estamos de acuerdo con los datos, pulsaremos el botón *FIRMAR*.

A continuación, aparecerá una solicitud de permiso para abrir la aplicación Autofirm@. Debemos pulsar en **ABRIR**

Este sitio está intentando abrir AutoFirma.
<https://forma.administracionelectronica.gob.es> quiere abrir esta aplicación.

☐ Permitir siempre que forma.administracionelectronica.gob.es abra vínculos de este tipo en la aplicación asociada

[Abrir](#) [Cancelar](#)

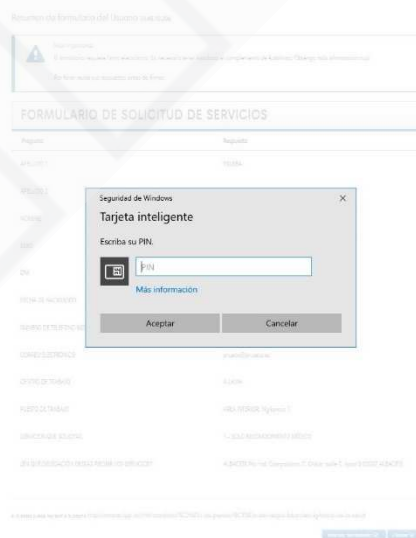
FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIOS

Pregunta	Respuesta
4012001	7210001
4012002	7210002
7210001	7210001
7210002	7210002
7210003	7210003
7210004	7210004
7210005	7210005
7210006	7210006
7210007	7210007
7210008	7210008
7210009	7210009
7210010	7210010
7210011	7210011
7210012	7210012
7210013	7210013
7210014	7210014
7210015	7210015
7210016	7210016
7210017	7210017
7210018	7210018
7210019	7210019
7210020	7210020
7210021	7210021
7210022	7210022
7210023	7210023
7210024	7210024
7210025	7210025
7210026	7210026
7210027	7210027
7210028	7210028
7210029	7210029
7210030	7210030
7210031	7210031
7210032	7210032
7210033	7210033
7210034	7210034
7210035	7210035
7210036	7210036
7210037	7210037
7210038	7210038
7210039	7210039
7210040	7210040
7210041	7210041
7210042	7210042
7210043	7210043
7210044	7210044
7210045	7210045
7210046	7210046
7210047	7210047
7210048	7210048
7210049	7210049
7210050	7210050
7210051	7210051
7210052	7210052
7210053	7210053
7210054	7210054
7210055	7210055
7210056	7210056
7210057	7210057
7210058	7210058
7210059	7210059
7210060	7210060
7210061	7210061
7210062	7210062
7210063	7210063
7210064	7210064
7210065	7210065
7210066	7210066
7210067	7210067
7210068	7210068
7210069	7210069
7210070	7210070
7210071	7210071
7210072	7210072
7210073	7210073
7210074	7210074
7210075	7210075
7210076	7210076
7210077	7210077
7210078	7210078
7210079	7210079
7210080	7210080
7210081	7210081
7210082	7210082
7210083	7210083
7210084	7210084
7210085	7210085
7210086	7210086
7210087	7210087
7210088	7210088
7210089	7210089
7210090	7210090
7210091	7210091
7210092	7210092
7210093	7210093
7210094	7210094
7210095	7210095
7210096	7210096
7210097	7210097
7210098	7210098
7210099	7210099
7210100	7210100

Transcurridos unos segundos, debe aparecer el selector de certificados donde escogeremos el adecuado. Podemos firmar con el DNI-e, con certificado de la FNMT o con tarjeta criptográfica.



Después veremos el cuadro de diálogo donde debemos introducir la clave del certificado. Algunos certificados pueden estar configurados para no solicitar la clave.



Si todo se ha realizado correctamente, veremos esta página en la que puede leerse: TU SOLICITUD SE HA REGISTRADO CON ÉXITO.

SI NO SE LLEGA A ESTA PANTALLA, EL FORMULARIO NO SE HA CUMPLIMENTADO CORRECTAMENTE POR LO QUE NO SE HABRÁ SOLICITADO NINGÚN SERVICIO





10.48.10.206 2023-08-17 09:...

[Crear sesión](#)

[Inicio de formularios](#)

[Ayuda de FORMA](#)

[Contacto](#)

[Ayuda del formulario](#)

INSTRUMENTO DE VALUACIÓN

SECRETARÍA GENERAL DE INSTITUCIONES PRETENCIONALES

TU SOLICITUD SE HA REGISTRADO CON ÉXITO. Puedes descargar tu formulario en pdf, desde el botón inferior Descargar PDF. Recuerda rellenar la encuesta de valoración. Tu opinión nos ayuda a mejorar. Muchas gracias.

Resumen de formulario del Usuario 10.48.10.206

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIOS

[Descargar PDF](#)

[Descargar CSV](#)

Pregunta	Respuesta
APELLIDO 1	PRUEBA
APELLIDO 2	PRUEBA
NOMBRE	PRUEBA
SEXO	HOMBRE
DNI	12345678X
FECHA DE NACIMIENTO	01/01/1901
NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL	123456789
CORREO ELECTRÓNICO	prueba@pruebas.es
CENTRO DE TRABAJO	A LAMA