

	<b>CARTA DE ACEPTACIÓN O RENUNCIA A LA VIGILANCIA DE SALUD</b>	Código:	R-076
		Revisión:	0
		Ref. año:	

En cumplimiento del Art. 22 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, por la que se establece la obligación del empresario de garantizar a los trabajadores la vigilancia periódica de su estado de salud, **la empresa le ofrece la posibilidad de realizarse un reconocimiento médico específico de su puesto de trabajo.**

Esta vigilancia sólo podrá realizarse a cabo cuando el/la trabajador/a preste su consentimiento.

Aprovechamos para indicarle que los resultados de los reconocimientos tienen carácter confidencial.

Por lo tanto, rogamos nos devuelva firmado el presente documento, con su respuesta marcada, a la mayor brevedad posible, para ponernos en contacto con el servicio de prevención que efectuará dicho reconocimiento médico.

- ACEPTO** y solicito efectuarme el reconocimiento médico
- RENUNCIO** voluntariamente a la realización del reconocimiento médico

<b>Nombre y Apellidos:</b>	
<b>D.N.I.:</b>	
<b>Puesto de trabajo:</b>	
<b>Servicio:</b>	
<b>Fecha:</b>	
<b>Firma:</b>	