

DOCUMENTO DE RENUNCIA DE LA PERSONA TRABAJADORA A LA REALIZACIÓN DE RECONOCIMIENTO MÉDICO ESPECÍFICO DE VIGILANCIA DE LA SALUD

D./Doña:con NIF:..... persona trabajadora de la Empresa....., centro de trabajo....., habiendo sido informada sobre la actuación de los reconocimientos médicos específicos de vigilancia de la salud, RENUNCIA a la realización de los mismos , por propia voluntad y sin perjuicio de parte.

De acuerdo con lo que dispone el Art.22 de la LPRL (31/1995 de 0 de noviembre), la vigilancia de la Salud de las personas trabajadoras en relación con los riesgos existentes en su lugar de trabajo, sólo podrá llevarse a cabo con su consentimiento (salvo ciertas excepciones debidamente reguladas por la citada Ley)

Para que así conste, ena.....de.....de.....

Fdo:

La persona trabajadora

Fdo.:

La empresa