Frutaria group

Cuestionario de salud previo a la renuncia del reconocimiento médico E.X.A.A.S.A.

Hágase estas preguntas, no es preciso que las responda por escrito ni comunique a nadie la explicación del resultado ni datos médicos.

Después de su último reconocimiento médico laboral/ en el último año:

1. ¿Ha tenido intoxicación por fitosanitarios, biocidas u otros productos? ¿Necesito ser ingresado en un hospital?
2. Ha tenido dolor, contractura muscular en cuello espalda o extremidades que le limitase el trabajo o le impidiese realizarlo?
3. ¿Ha tenido problemas en la piel como quemaduras, irritación o eczemas relacionados con su trabajo o que le impidiesen realizarlo?
4. Ha tenido tos, expectoración, dolor en el pecho, ruidos en el pecho o falta de respiración que le impidiese o limitase su trabajo?

En caso de responder **SI** a alguna de estas preguntas deberá pasar reconocimiento médico y no podrá renunciar al mismo.

Si su respuesta es SI a alguna de ellas, marque esta casilla.....☐

Si su respuesta es siempre NO, marque esta casilla .....☐

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF-NIE:

Frutaria group

NO ACEPTACIÓN DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO E.X.A.A.S.A.

El trabajador/a cuyo Nombre, Apellidos y NIF-NIE ha facilitado anteriormente, en relación con la oferta realizada por la empresa para la realización de mi reconocimiento médico específico,

MANIFIESTA

Que ha sido informado/da del contenido del artículo 22 de la Ley 31/95, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, garantizándole la empresa la vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes al trabajo, de su carácter confidencial y de los protocolos médicos específicos a aplicar, respetando siempre el derecho a la intimidad y a la dignidad de la persona.

Que ante el ofrecimiento facilitado por la empresa de mi examen de salud, y no siendo en este caso de carácter obligatorio, manifiesto expresamente la NO ACEPTACIÓN al mismo en este acto.

Y para que así conste, a los efectos oportunos , y en función de las respuestas declaradas de forma voluntaria en el Cuestionario Previo a día de hoy, manifiesto la (señale la opción indicada):

☐ NO ACEPTACIÓN DEL Reconocimiento Médico

LIVEWORKSHEETS