

**DOCUMENTO DE RENUNCIA DEL TRABAJADOR A LA
REALIZACIÓN DE RECONOCIMIENTO MÉDICO ESPECÍFICO DE
VIGILANCIA DE LA SALUD.**

D/Dña.: _____, con NIF.: _____,
trabajador de la Empresa: _____. Habiendo
sido informado 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 Ley de Prevención de Riesgos
Laborales (31/1995 de 8 de Noviembre), la Vigilancia de la Salud de los
trabajadores 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, en _____ a ____ de _____ de _____

Fdo. _____
(Trabajador)

Fdo. _____
(Empresa)