

OSASUN-ZAINTZAKO AZTERKETA MEDIKOARI EGITEARI UKO EGITEA

..... Jaun/Andreak,
..... NAN zenbakidunak eta Eibarko Udala enpresako enplegatuak,
indarrean dauden legezko xedapenen arabera (azaroaren 8ko 31/1995 Lan Arriskuen
Prebentzio Legearen 22. art.), ezarritako lan-osasun zainketako azterketa medikua
egiteko eskubidea dudala jakinarazi ondoren,

ADIERAZTEN DUT

nire lanpostuaren arriskuen ebaluazioaren ondorioz ditudan berriazko azterketak
egiteko deialdia jaso dudala eta mediku azterketa ez dudala egin nahi.

Eibarren, 2024koren(e)an.

Sin.:

**NEGATIVA A LA REALIZACION DEL RECONOCIMIENTO MEDICO
DE VIGILANCIA DE LA SALUD**

D./ Dña.....,
con DNI nº empleado/a de la empresa Ayuntamiento de Eibar,
habiendo sido informado/a por mi empresa de mi derecho a la realización del
reconocimiento médico para la vigilancia de la salud con arreglo a las disposiciones
legales vigentes, (art. 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de
Riesgos Laborales),

DECLARO QUE

he sido citado/a para realizar los reconocimientos específicos a los que tengo derecho
como resultado de la evaluación de riesgos de mi puesto de trabajo y no deseo realizar
el reconocimiento médico.

Eibar, a de de 2024.

Fdo.: