

 <b>JUNTA DE ANDALUCÍA</b> <b>AGENCIA SAS</b>	<b>ANEXO IV</b>	<b>P-VS 01</b>
		Rev. 1.0
<b>INFORMACIÓN DE RECONOCIMIENTO MÉDICO PRECEPTIVO</b>		

<b>1 DATOS DEL TRABAJADOR</b>	
NOMBRE Y APELLIDO:	
DNI / NRP:	PUESTO DE TRABAJO:

En cumplimiento del artículo 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, se le comunica que está incluido en los supuestos en los que la realización de los reconocimientos médicos de vigilancia de su estado de salud se excluyen del carácter voluntario, por lo que se le INFORMA que se va a proceder, previo informe de los delegados de prevención, a solicitar al Área de Vigilancia de la Salud del Centro de Prevención de Riesgos Laborales su inclusión en los correspondientes reconocimientos médicos.

<b>2 LUGAR, FECHA DE ENTREGA Y FIRMA</b>	
Recibí En ..... a ..... de ..... de ..... EL TRABAJADOR   Fdo.: .....	En ..... a ..... de ..... de ..... LA UNIDAD DE PREVENCIÓN   Fdo.: ..... Cargo o puesto:.....