

SISTEMA DE GESTIÓN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

REGISTRO

CODDOC: DOC22-04

CODPRO: PRO0022

REVISIÓN: 1

FECHA: 30/04/19

Páginas: 1

DATOS DEL TRABAJADOR/A

Nombre _____
Apellidos: _____
DNI: _____
EMPRESA: _____
UGC/Servicio: _____

Fecha del Reconocimiento:

Protocolos Aplicados:

Puesto de Trabajo:

Como resultado del Examen de Salud (Tipo de reconocimiento) _____
llevado a cabo a la persona de referencia, se le considera _____ para el puesto de
trabajo que ocupa actualmente.

Validez del certificado: _____ . Próxima cita: _____ .

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma la Aptitud

Dr/a.: _____

Ubicación del Área de Vigilancia de la Salud:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Horario de atención:

El certificado de aptitud laboral del Área de Vigilancia de la Salud, se emite a tenor del contenido de su examen de salud (anamnesis, exploración clínica, control biológico y estudios complementarios en función de los riesgos inherentes al puesto de trabajo), en base a la información proporcionada por el trabajador en relación con las enfermedades comunicadas y conforme a la normativa de aplicación (art.37.3.d. del Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención).

Así mismo, le informamos que los datos obtenidos en el examen de salud, serán incorporados en un fichero informático, dentro del programa corporativo de salud Laboral WINMEDTRA, garantizándose en todo momento la confidencialidad y seguridad en el tratamiento de los datos de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales (L.O.P.D.).