



ACEPTACIÓN/RENUNCIA DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO

FECHA: 11 – OCTUBRE - 2022

EMPRESA: LIMPIEZAS LOMA, S.A.

El trabajador/a, **ROSA M^a YERGA RODRÍGUEZ**, con DNI/NIE 02895426W, de conformidad con el Artículo 22, punto 1, de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (31/95), de forma voluntaria, ACEPTA/RENUNCIA al reconocimiento médico, puesto a disposición por parte del empresario.



Acepto el reconocimiento médico



Renuncio al reconocimiento médico

(táchese lo que proceda)

Fdo.: EL TRABAJADOR/A

Fdo.: LIMPIEZAS LOMA, S.A.

Limpiezas Loma, s.a.

P.R.

D/D^a Rosa M^a Yerga Rodríguez

D^a Gema Fernández García