



ACEPTACIÓN/RENUNCIA DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO

FECHA: 10/10/2023

EMPRESA: Limpiezas Loma

El trabajador/a María Elena Torrijos Pedroche con
DNI 50861390H 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: La Empresa