

**DP-12-01. AUTORITZACIÓ/RENÚNCIA REALITZACIÓ EXÀMENS DE SALUT**

NOM i COGNOMS: JAUME ESPEL CASANOVAS	
LLOC DE TREBALL: MASIA CAN BURGÜES	
DNI/PASSAPORT: 77306439N	DATA DE NAIXEMENT: 17/05/1969
EMPRESA: CAN BURGÜES SAT	

D'acord amb l'establert a la legislació vigent, sol·licitem el seu consentiment per a la realització dels exàmens de salut específics als quals per les característiques del seu treball hagi de sotmetre's. Per això, autoritzo de forma voluntària al fet que em siguin realitzades les següents proves:

A emplenar pel personal sanitari:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Exploració física general                      | <input type="checkbox"/> Anàlisi de Sang    |
| <input type="checkbox"/> Història clínica, anamnesi                     | <input type="checkbox"/> Anàlisi d'Orina    |
| <input type="checkbox"/> Tensió arterial, pes i talla                   | <input type="checkbox"/> Control visió      |
| <input type="checkbox"/> Audiometria                                    | <input type="checkbox"/> Electrocardiograma |
| <input type="checkbox"/> Proves funcionals respiratòries (espirometria) |   |
| <input type="checkbox"/> Altres exploracions (especificar si escau):    |   |


Els reconeixements tenen caràcter voluntari, excepte en aquells casos previstos en l'article 22, punt 1, paràgraf 2n de la llei de prevenció de riscos laborals 31/95 (LPRL), és a dir bàsicament quan sigui imprescindible per avaluar els efectes de les condicions de treball sobre la salut, per verificar si l'estat de salut del treballador pot constituir un risc per si mateix o per a uns altres, o bé si estigués específicament regulat per llei (especialment els de l'annex I del RD 39/ 97 de 17 de Gener).

Els exàmens tenen caràcter reservat o confidencial, de tal forma que el personal sanitari (i si escau, l'autoritat sanitària legitimada per conèixer aquesta informació) no té permès transmetre a l'empresari o a tercers, el resultat del control sanitari, tret que el treballador ho autoritzi expressament (art. 22.2, 3 i 4 de la LPRL), quedant per tant constància únicament de l'APTITUD per a l'acompliment del seu lloc de treball.

D'acord a la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter personal, autoritzo als professionals de Medicina del Treball de GESEME al tractament de les dades de caràcter personal relatiu a la salut, així com els resultats de les anàlisis clíniques i proves complementàries; Aquestes dades de caràcter personal, s'incorporaran a la història Clínica informatitzada del treballador en GESEME per complir les obligacions que imposa la vigent legislació sanitària. El Fitxer que conté la història clínica ha estat donat d'alta davant l'Agència de Protecció de Dades. Finalment i conforme amb el que es disposa en la Llei de Protecció de Dades, el Treballador podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant escrit dirigit a GESEME, C/ Aragó, 25-baixos-08015 BARCELONA.

En cas de no realitzar aquest reconeixement mèdic específic en l'actualitat, i si posteriorment a aquesta data, vostè volgués realitzar-ho, l'empresa no es negarà i li oferirà la possibilitat, amb les mateixes condicions i garanties que en l'actualitat.

- AUTORITZO la realització del reconeixement mèdic a dalt indicat.  
 NO AUTORITZO la realització del reconeixement mèdic a dalt indicat.

Nom i cognoms: Jaume Espel Casanova Data 1/3/2019  
 Signatura:  2019