

## Acuse

XXXXXXXXXX

Se recibió su reporte de Acontecimientos Traumáticos Severos declarando bajo protesta de decir verdad que:

**Ha sido sujeto a un Acontecimiento Traumático Severo ocurrido el día 29/10/2021 por sufrido o presenciado accidente que tenga como consecuencia la pérdida de un miembro o una lesión grave durante o con motivo del trabajo., en la empresa Empresa de Pruebas el cual se notificó el día 29/10/2021**

Debes acudir a valoración clínica, es importante que acudas a tu Unidad de Medicina Familiar (UFM) del IMSS o puedes solicitar una cita mediante la aplicación IMSS Digital, con el fin de que te practiquen exámenes médicos y evaluaciones psicológicas correspondientes.

Ingresa al Módulo de Atención Psicológica de la plataforma Bienestar Laboral, registra tu expediente personal y lleva a cabo las acciones y medidas que sean determinadas.

Te pedimos imprimir, firmar y subir tu informe para ratificarlo.

Recuerda que tu participación, conducta y cumplimiento son fundamentales para mantener un entorno organizacional favorable, así como cumplir con tus obligaciones establecidas en las políticas.

**Atentamente**

Comité de Bienestar Laboral  
Empresa de Pruebas