

#### PARA REALIZACION DE PRUEBAS Y/O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS NECESARIAS EN LA PRACTICA DE EXAMENES OCUPACIONALES

**FECHA 25/08/2025**

En cumplimiento de lo estipulado en el parágrafo del artículo 10 de la resolución 2346/2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social, según el cual "para realizar las pruebas o valoraciones complementarias a las evaluaciones médicas es necesario que el trabajador previa información sobre la práctica, utilidad, necesidad y consecuencias que sobre la salud de la persona ocasiona la realización de pruebas o valoraciones complementarias, acceda de manera libre y espontánea a que se le efectúen dichos análisis, por medio de la presente firma constato que he recibido la suficiente información sobre la utilidad, necesidad y consecuencias que sobre mi salud puedan ocasionar los exámenes relacionados a continuación y que voluntaria y espontáneamente accedo a que se me practiquen por cuenta de la Empresa las siguientes pruebas:

|               |    |                     |    |                        |    |
|---------------|----|---------------------|----|------------------------|----|
| EXAMEN MEDICO | SI | AUDIOMETRIA         | NO | OPTOMETRIA             | NO |
| ESPIROMETRIA  | NO | LABORATORIO CLINICO | NO | VALORACION PSICOLOGICA | NO |
| RX COLUMNA    | NO | RX TORAX            | NO | ELECTROCARDIOGRAMA     | NO |
| VISIOMETRIA   | NO | EXAMEN DE VOZ       | NO |                        |    |
| OTROS         | NO |                     |    |                        |    |

#### EXAMENES DE LABORATORIO

|  |
|--|
|  |
|--|

En constancia firmo,

*Sandra Liliana Ibañez*

---

SANDRA LILIANA IBAÑEZ  
C.C. 37506736

PM2-2-R Versión 01

# **CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSULTA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN MODALIDAD TELEMEDICINA**

*Sandra Liliana Ibañez*

---

**SANDRA LILIANA IBAÑEZ**  
C.C. 37506736