

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

FECHA 02/09/2025

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	SI
ESPIROMETRIA	NO	LABORATORIO CLINICO	SI	VALORACION PSICOLOGICA	NO
RX COLUMNA	SI	RX TORAX	NO	ELECTROCARDIOGRAMA	NO
VISIOMETRÍA	NO	EXAMEN DE VOZ	NO		
OTROS	NO				

EXAMENES DE LABORATORIO

HORMONA ESIMULANTE DEL TIROIDES (TSH), HEMOGRAMA AUTOMATIZADO III GENERACION,

En constancia firmo,



ROSA ELENA FONTECHA MENDOZA
C.C. 1092347584



**Progresando
en Salud I.P.S.**
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



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

ROSA ELENA FONTECHA MENDOZA
C.C. 1092347584