

**15.- PETICIÓN RESULTADOS DE VIGILANCIA MÉDICA**

De: .....Trabajador de la empresa.....

A: Responsable de los servicios médicos de la Empresa  
.....

A: Responsable de los Servicios Médicos de la  
Mutua.....

Lugar y fecha.....

Asunto: Petición resultados de vigilancia de la salud.

Siguiendo lo que establece el artículo 22.3 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, SOLICITO del Servicio de Prevención que proceda a facilitarme, a la mayor brevedad posible, los resultados del reconocimiento médico que me fue efectuado con fecha.....

Así mismo quiero recordarles que el artículo 22.4 de la citada LPRL establece que los datos relativos a la vigilancia de la salud no se pueden facilitar al empresario o a otras personas sin mi consentimiento expreso.

Atentamente,

Firmado: .....  
Nombre del trabajador/a

Recibí Servicios Médicos:  
Fecha:

Nota: Los datos completos de la vigilancia médica son confidenciales por lo que solamente pueden ser solicitados por el propio trabajador o trabajadora.