

FORMULARIO 3

Exámenes de Egreso y Exámenes Previos a la Transferencia de Actividad
(generados por la FINALIZACIÓN de una actividad con exposición a un agente de riesgo)

TIPO DE EXAMEN REALIZADO:

EXAMEN DE EGRESO

PREVIO A LA TRANSFERENCIA DE ACTIVIDAD
(generado por la FINALIZACIÓN de una actividad con exposición a un agente de riesgo)

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO:

DNI:

N°CUIL:

DOMICILIO PARTICULAR DEL EMPLEADO(*):

TELÉFONO PARTICULAR(*):

FECHA DE EGRESO:

PUESTO QUE OCUPABA:

ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA:

AGENTE/S DE RIESGO A QUE ESTUVO EXPUESTO:

TIEMPO DE EXPOSICIÓN:

EXÁMENES EN SALUD REALIZADOS PREVIAMENTE:

FECHAS DE SU REALIZACIÓN:

EMPLEADOR:

CUIT:

ACTIVIDAD:

CONTRATO N°:

DOMICILIO:

Tel.:

FECHA: | |

Completar solamente en caso de egreso

FIRMA Y SELLO (*) DEL
RESPONSABLE DE LA EMPRESA