



**NEGATIVA POR PARTE DEL TRABAJADOR A  
REALIZAR EL EXAMEN DE SALUD**

Nombre de la empresa: PROACTIVE CLEANING SERVICES, S.L.

Dña. MARIA DOLORES SANTIAGO TEJADA, provisto de DNI 25679676S y afiliación a la Seguridad Social nº 291013807443, manifiesta:

**Primero.-** Que he sido informado por parte de la empresa de la posibilidad de realizar un Examen de Salud con carácter voluntario, según se especifica en el artículo 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.

**Segundo.-** Expreso mi renuncia a someterme a dicho Examen de Salud.

Lo cual firmo y rubrico en Málaga a 06 de OCTUBRE de 2023

Fdo: \_\_\_\_\_