



## 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: ..... TELÉFONO: .....

FECHA: ...../...../.....

Completar solamente en caso de egreso

FIRMA, ACLARACIÓN Y SELLO (\*)  
DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA