

Lugar, fecha

Señor.

Gerente Regional de Salud

Av. Vía de la Salud S/N°

Presente. -

Asunto: Informe Técnico de Vigilancia de Salud de los Trabajadores de la empresa

(Razón Social)

Atención: Área de Salud Ocupacional - DESA

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarle cordialmente y en atención al asunto de la referencia, yo **(nombres y apellidos)**, identificado con DNI N° **(consignar número)**, en calidad de representante legal de la empresa **(Razón Social)**, identificada con RUC N° **(consignar número)**, remitir el Informe Técnico de Vigilancia de la Salud de los Trabajadores correspondiente al año (consignar año).

Asimismo, quien suscribe M.C. **(nombres y apellidos)**, con CMP N° **(consignar número)**, en calidad de médico responsable de la vigilancia de la salud de los trabajadores, da conformidad a los datos reportados en la versión digital del Informe Técnico presentado.

Sin otro particular, quedamos de usted.

Atentamente,

(Firma y sello)

REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y Apellidos
Documento de identidad Nro.

(Firma y sello)

**MEDICO RESPONSABLE DE LA VIGILANCIA
DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES**

Nombres y Apellidos
CMP
Documento de Identidad Nro.