

EXCLUSIÓN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Debido a la presente emergencia sanitaria originada por el Covid-19 y con el fin de perfeccionar el proceso de afiliación en calidad de independiente voluntario ante Seguros de Vida Suramericana S.A., ARL Sura, declaro que no hago entrega de los exámenes médicos pre ocupacionales que hacen parte de los requisitos de la afiliación y que estos serán suministrados una vez sean superada la emergencia.

La anterior petición se hace en razón que el desarrollo de los exámenes antes mencionados supone un riesgo importante para mi salud, por las razones de desplazamiento a una institución médica e incluso podría verme inmerso en una sanción por incumplir las normas de aislamiento obligatorio expedidas por el Gobierno.¹

La anterior solicitud se firma a los ___ días, del mes de _____ del año _____.

NOMBRE _____

CEDULA _____

FIRMA _____

¹ Decreto 457 de 2020