DECLARACIÓN EXPRESA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Dando cumplimiento a la Resolución 2646 del 17 de Julio de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social y como parte integral del Programa de Salud Ocupacional, la empresa _____ realizará la medición de Riesgo Psicosocial a los trabajadores que conforman la compañía. Este estudio tiene como objetivo evaluar los Factores de Riesgo Psicosocial para el personal de la empresa a través de la aplicación de 4 instrumentos de medición debidamente validados para la población colombiana:

CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL INTRALABORAL
CUESTIONARIO DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL EXTRALABORAL
CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DEL ESTRÉS
FICHA DE DATOS GENERALES

Para con ello poder sugerir pautas para el diseño de un Plan de Intervención o vigilancia epidemiológica para los Factores de Riesgo Psicosocial, que responda a las características y necesidades detectadas en los colaboradores de la empresa.

El informe general de la empresa resultado de esta medición, será presentado estadísticamente en tendencias de frecuencias absolutas y será utilizado única y exclusivamente para los objetivos señalados en el estudio. El informe individual se incluirá en la historia ocupacional de cada trabajador de acuerdo con las disposiciones legales que se establecen para el manejo, archivo y reserva de las historias clínicas ocupacionales, por parte de los médicos especialistas en salud ocupacional o Medicina del Trabajo que formen parte de los servicios médicos de la empresa.

En todo caso, el uso y aplicación de cualquiera de los instrumentos de medición para el presente estudio, se hará bajo el marco ético y legal que regula las actividades en salud ocupacional y psicológica de acuerdo con la legislación colombiana vigente.

Con base en la información que me han suministrado sobre la medición de riesgo psicosocial, declaro libremente que leí y entendí los objetivos, metodologías, análisis de resultados, informes y confidencialidad de los datos suministrados; y que mi participación en este estudio no atenta contra mi derecho fundamental a mi intimidad personal, familiar y al libre desarrollo de mi personalidad. Por tal razón:

☐ **ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO** ☐ **NO ACEPTO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO**

En señal confirmatoria de mi decisión firmo en la ciudad de _____ a los _____ ( ) días del mes de _____ del año _____.

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

CÉDULA: _____

Art. 11 Res. 2646 de 2008