

ACTA DE DESIGNACIÓN RESPONSABLE(S)

IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO TMERT

Empresa: RUT: Sucursal: Dirección:

El día del mes de del año , se define el (los) responsable (s) de la implementación del protocolo de vigilancia ocupacional por exposición a factores de riesgo de trastornos musculoesqueléticos (MINSAL 2024).

El (los) nombre (es) de el (los) responsable (s) de la aplicación del protocolo se definen a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | RUT | CARGO | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

El o las personas a cargo, se compromete(n) a llevar a cabo todas las etapas de implementación del protocolo de vigilancia ocupacional por exposición a factores de riesgo de trastornos musculoesqueléticos en la empresa, para lo cual realizará reuniones periódicas que apunten a este fin.

 **Responsable a cargo de la empresa**

**Responsable de SST**

Las Mutualidades de Empleadores son fiscalizadas por la Superintendencia de Seguridad Social (www.suseso.cl) **ACHS CENTER 600 600 2274 -**[**www.achs.cl**](http://www.achs.cl)