

	<b>PROCESO TALENTO HUMANO</b>	<i>Código</i>	FOR-TH-02
	<b>FORMATO PARA LA SOLICITUD DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES</b>	<i>FECHA</i>	12/06/2024
		<b>Versión: 1</b>	Página 1 de 1

**CIUDAD Y FECHA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CEDULA:** \_\_\_\_\_ **CARGO:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE EXAMEN MEDICO SOLICITADO**

**INGRESO**

**PERIODICO**

**RETIRO**

El área de talento humano y seguridad y salud en el trabajo lo(a) remite al centro médico para la realización de los exámenes médicos según corresponda de acuerdo a la normatividad vigente.

Información del centro medico

Lugar: Medicina empresarial Cra 13 a No. 98-46 piso 2

Teléfono: (1)7570405 - 3222162146

Horarios de atención:

- Lunes a viernes desde las 6.30 (atienden por orden de llegada)
- Sábados desde las 8:00 am (atienden por orden de llegada)

Quedo debidamente notificado de la comunicación precedente.

**Recibe**

\_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_  
**C.C**

Entrega

\_\_\_\_\_  
**Talento Humano**