

 <p>GLOBAL SERVICE LOGISTICS S.A.S. SERVICIOS EN TRANSPORTES TURISMO, CORPORATIVOS Y LOGÍSTICOS</p>  <p>RNT REGISTRO NACIONAL DE TURISMO No. 86791 No. 37256</p>	<p style="text-align: center;">GESTIÓN TALENTO HUMANO</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px; text-align: center;">FORMATO PARA LA SOLICITUD DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES</td><td style="width: 25%; padding: 5px; text-align: center;">Código:</td><td style="width: 25%; padding: 5px; text-align: center;">F-TH-19</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Versión: 01</td><td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">Página 1 de 1</td></tr> </table>	FORMATO PARA LA SOLICITUD DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES	Código:	F-TH-19	Versión: 01	Página 1 de 1	
FORMATO PARA LA SOLICITUD DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES	Código:	F-TH-19					
Versión: 01	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