



Código de Seguridad

T1177Z57F10389



N° 103891

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL					
19	03	2025	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO					
DÍA	MES	AÑO	Ciudad						
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE									
CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S				CHAMACO TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S					
Nombre de la empresa				Empresa en misión					
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)									
GALVIS ATEHORTUA FABIO NELSON				Genero		Edad		Documento de Identificación	
				MASCULINO		39 AÑOS 10 MESES 6 DÍAS		CC	70909647
Apellidos y Nombres						Tipo		Número	
Cargo									
CONDUCTOR									
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO									
RECOMENDACIONES Hábitos y estilos de vida saludables									
HÁBITOS SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA									
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES									
USO DE EPP, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL									

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

FIRMA AQUÍ

Recibido por el trabajador o aspirante

FIRMA AQUÍ

Profesional: SANCHEZ CASAS CECILIA DEL CARME

R. M.: 70210/215 L.S.O.: 2020060022482

Especialidad:

Documento:

Nombre:

Fecha:

Documento:

Nombre:

Fecha: