

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN

NIT. 900.207.684-2

REPS:7600107047-01

Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia Cel. 3183482110 - 3183482110 - 3146301564 - 3152788102 Tel. (602) 6682828 - E-mail. pqrs@santaclara.com.co www.ipsocupacionalsantaclara.com



TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL



N° 155826

N703T57Z155826 RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

24 DÍA	04 MES	2024 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA,	COLOMBIA)		INGRESO		
	<u> </u>		+	Ciudad	<u> </u>			
				RESA DONDE LABORA, LABO	RARÁ O LABORO EL TI			
PARROQUIA SAN PIO X - CONV1 - ASE3 - CONTADO - INTRA					PARROQUIA SAN PIO X			
Nombre de la empresa					Empresa en misión			
DATOS	DEL T	RABAJADO	OR / ASPIRANTE (Tipo de Docume	ento de Identificación CC. Cedula de Ciuda	danía, CE. Cedula de Extranjería	a, TI. Tarjeta de Identidad,	PT. Pasaporte)	
MEDINA DODDIOUEZ MADZIN EMILIO					Genero	Edad	Doo	cumento de Identificación
MEDINA RODRIGUEZ MARTI				N EMILIO	MASCULINO	50 AÑOS 10 MESES 12 DÍAS	CC	93128876
			Apellidos y Nombres			MESES 12 DIAS	Tipo	Número
Cargo SACR	ISTAN	J						
TIENE	REM	ISIONES	A SERVICIOS DE SALU	JD: NO				
RECC	MENE	ACIONE	S HÁBITOS Y ESTILOS	DE VIDA SALUDABLES				
		LUDABLE NCEADA	S, FORTALECIMIENTO M	USCULAR, CONTROL DE F	PESO, ACTIVIDAD FÍ	SICA AERÓBICA	, HACER DE	EPORTE,
RECC	MENE	ACIONE	S MÉDICAS					
USAR	CORRI	ECCIÓN \	/ISUAL, EXAMEN VISUAL	DE CONTROL EN UN AÑO	, AUDIOMETRÍA DE	CONTROL EN UI	OÑA V	
RECC	MENE	ACIONE	S OCUPACIONALES					
USO D	E EPP	, SVE VIS	UAL, SVE AUDITIVO					
						Daaibie	d	abaladan a animanta.
Datos del Médico:				Responsable del SG-SST:		Recibido por el trabajador o apirante:		
	Mar López C. In de la seguridad del trabajo No. 2210	Hara d	el hatlatoc.	FIRM/	A AQUÍ		FIRI	MA AQUÍ
Profesional: LOPEZ CUENCA MARIA DEL MAR				Documento:		Documento:		
R. M. : 2212-2012 L.S.O. : 2210-2017			L.S.O.: 2210-2017	Nombre:		Nombre:		
Fsnecialidad:				Fecha:		Fecha:		