UNIDAD DE IMAGENOLOGIA CLINICA Y OCUPACIONAL SAS

NIT. 900898199-5
Resolución 25-0165 de 2018 - 09/01/2018
Calle 10 # 10 - 46, Ubaté - Cundinamarca
Cel. 322 605 9632 - 322 606 8314 - E-mail. unimagsas@gmail.com
www.unimag.com.co

Código de Seguridad
V304B57H48097



N° 48097

# RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 27 DÍA | 01 MES | 2026 AÑO | VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÒN MEDICA DE PRE-INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| CONSORCIO RAMA EMSAF | CONSORCIO RAMA EMSAF |
|---|---|
| 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)

| CAICEDO ALONSO LEONARDO | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | MASCULINO | 54 AÑOS 7 MESES 8 DÍAS | CC | 79165717 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo
**OFICIAL DE OBRA**

**TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD:** NO

**RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES**

DIETA BALANCEADA, HÁBITOS SALUDABLES

**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP

**RECOMENDACIONES MÉDICAS**

USAR CORRECCIÓN VISUAL

**Datos del Médico:**



**Profesional:** CC: 19458919 - WILLIAM EDILBERTO LE
**R. M.:** 31861992 **L.S.O.:** 25-1433 DE 2017
**Especialidad:** MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OC

**Responsable del SG-SST:**

FIRMA AQUÍ

**Documento:**
**Nombre:**
**Fecha:**

**Recibido por el trabajador o aspirante**

FIRMA AQUÍ

**Documento:**
**Nombre:**
**Fecha:**