IN CASE of INJURY

EN CASO de LESIÓN

1. **Report injury to your supervisor**

Reporte la lesion a su supervisor

2. **Obtain a slip for treatment authorization**

Obtenga la forma de autorizacion para el tratamiento medico

3. **Go to the clinic listed below**

Vaya a la clinica que indica abajo



Workers' Comp

Trabajadores Compensación



Employee Screening

Selección de Empleados



DOT Physicals

Exámenes Físicos del DOT



Physical Therapy

Fisioterapia



Onsite Care

Atención en el Lugar



24/7 Portal Access

Portal de Acceso 24/7

Agile Paramount

7300 Alondra Blvd. Ste.100
Paramount, CA 90723

562. 616. 1166

Mon-Fri: 8:00a — 5:00p



agile OCCUPATIONAL MEDICINE

agileoccmed.com

For more locations use the QR code

Para más ubicaciones utilice el código QR

Dial 911 for life threatening injuries
Favor de llamar al 911 para heridas de gravedad

Per OSHA Regulation 1518.50 hang in a conspicuous place