



## REMISORIO EXAMEN MEDICO

Código	SYS-RE-023
Versión	11
Fecha	5/04/2018

Lugar y fecha: Chinchina 06 de Diciembre de 2025

CONSECUTIVO

TV-207-25

Señores: **SERVISO SAS**  
Dirección **CRA 24 N° 51-45 EDIFICIO CLARABET DE VERSALLES 51 TEL 8813741-8901133-316 2200078**  
Ciudad **MANIZALES**

## REF: EXAMEN MEDICO

Estamos remitiendo al señor (a): JUAN CAMILO VALENCIA GIRALDO identificado (a) con cédula número  
1.054.995.394 de CHINCHINA, para el cargo de COND VOLQUETA Y CARROTANQUE

Ingreso  Periódico  Retiro   
Post Incapacidad  Otros  Cual? \_\_\_\_\_

**Nota:** Si el examen solicitado es de retiro el trabajador tiene 5 días hábiles a partir de la fecha para presentarse a realizar

El aspirante al cargo estará expuesto a los siguientes peligros:

X	Biomecanico: levantamiento de cargas, posturas, movimientos repetitivos)
X	Iluminación
	Radiaciones Ionizantes
X	Psicosocial
X	Químico
X	Transito
X	Eléctricos
X	Públicos: Orden público, tránsito

X	Ruido
X	Vibraciones
x	temperaturas extremas
X	Radiaciones no ionizantes
X	Mecánico: Máquina- herramientas
X	Biológicos
X	Espacios confinados
X	Trabajo en Alturas
X	Otros, especificar:

Se solicita en la valoración hacer énfasis:

X	Osteomuscular
x	Alturas

X	Auditivo
X	Tes de orina de sustancias psicoactivas

Realizar los siguientes paraclínicos:

X	Espirometría
X	Optometría
X	Examen Psicosensométrico
	Frotis de uñas, frotis faringeo y coprológico
	Otros Cuales?

X	Audiometria
X	Cuarto hemático
X	Perfil lipídico
X	Glicemia

Favor enviar concepto de aptitud al trabajador,

Cordialmente,

**JULIANA ANDREA GIRALDO**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE OBRA**

Parte diligenciada únicamente por el trabajador y/o aspirante:

Yo Juan Camilo Valencia Giraldo con cédula No. 1.054.995.394 de la ciudad de Chinchina autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.