	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
	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

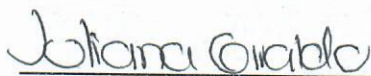
Realizar los siguientes paraclínicos:

x	Espirometría
x	Optometría
x	Examen Psicosenométrico
	Frotis de uñas, frotis faringeo y coprológico
	Otros Cuales?

x	Audiometría
x	Cuatro 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. 1054995394 de la ciudad de Chinchina autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.