



REMISORIO EXAMEN MEDICO

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

Lugar y fecha: Chinchina 21 de marzo de 2025

CONSECUITIVO

TV-061-25

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): JONATHAN STIVEN TAPIAS identificado (a) con cédula número 1.054.987.180 de CHINCHINA, para el cargo de AYUDANTE GENERAL DE OBRA

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	Illuminación
	Radiaciones Ionizantes
X	Psicosocial
X	Químico
X	Transito
	Eléctricos
	Públicos: Orden público, tránsito

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

Se solicita en la valoración hacer énfasis:

	Osteomuscular
	Alturas

	Auditivo
X	Otros Cual

Realizar los siguientes paraclínicos:

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

	Audiometria
	Cuarto hemático
	Perfil lipídico
	Glicemia

Favor enviar concepto de aptitud al trabajador,

Cordialmente,

Juliana Giraldo
JULIANA ANDREA GIRALDO

Funcionario de la empresa

Cargo AUX ADMINISTRATIVA DE OBRA

Parte diligenciada únicamente por el trabajador y/o aspirante:

Yo Jonathan Stiven T.O con cédula No. 1054987180 de la ciudad de Chinchina Caldas, autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.

C.C

Fólder

Consecutivo

1054987180