



REMISORIO EXAMEN MEDICO

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

Lugar y fecha: Chinchina 17 de marzo de 2025

CONSECUTIVO TV-051-25

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 GABRIEL CONTRERAS C identificado (a) con cédula número 1.038.386.703 de LA PINTADA, 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 ANDREA GIRALDO

Funcionario de la empresa

Cargo AUX ADMINISTRATIVA DE OBRA

Parte diligenciada únicamente por el trabajador y/o aspirante:

Yo Juan Gabriel Contreras con cédula No. 1.038.386.703 de la ciudad de _____ autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.