

Lugar y fecha: Chinchina 15 de Agosto de 2025

CONSECUITIVO TV-141-25

**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): ANDRES CAMILO BEDOYA BEDOYA identificado (a) con cédula número 1.059.786.114 de RISARALDA, 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  |
| X | Radiaciones Ionizantes   |
| X | Psicosocial  |
| X | Químico  |
| X | Transito   |
| X | Eléctricos   |
| X | Públicos:Orden público, tránsito   |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| X | Ruido                          |
| X | Vibraciones                    |
|   | 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 |
|   | Alturas       |

|  |            |
|--|------------|
|  | Auditivo   |
|  | Otros Cual |

Realizar los siguientes paraclínicos:

|  |   |
|--|---|
|  | Espirometria                                  |
|  | Optometria                                    |
|  | Examen Psicosensométrico                      |
|  | Frotis de uñas, frotis faringeo y coprológico |
|  | Otros Cuales?                                 |

|  |                 |
|--|-----------------|
|  | Audiometria     |
|  | Cuarto hemático |
|  | Perfil lipídico |

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 Andres camilo B con cédula No 1059786 114 de la ciudad de 1059786 114 autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.