



## REMISORIO EXAMEN MEDICO

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

Lugar y fecha: Chinchina 18 de marzo de 2025

CONSECUITIVO

TV-054-25

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): PAULO ANDRES OIME GRAJALES identificado (a) con cédula número 4.417.029 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	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 G*  
**JULIANA ANDREA GIRALDO**  
Funcionario de la empresa  
Cargo AUX ADMINISTRATIVA DE OBRA

Parte diligenciada únicamente por el trabajador y/o aspirante:

Yo PAULO ANDRES O con cédula No. 4417029 de la ciudad de Chinchina, autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.