



REMISORIO EXAMEN MEDICO

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

Lugar y fecha: Chinchina 15 de Junio de 2025

CONSECUITIVO

TV-103-25

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): ARIEL HERNANDO MARIN LOTERO identificado (a) con cédula número
75.144.457 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	Biomecánico: 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
	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:

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

	Audiometria
	Cuarto hemático
	Perfil lipídico

Favor enviar concepto de aptitud al trabajador,

Cordialmente,

Juliiana Giraldo
JULIANA ANDREA GIRALDO
AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE OBRA

Parte diligenciada únicamente por el trabajador y/o aspirante:

Yo *Ariel Hernando Marin L.* con cédula No. *75144457* de la ciudad de *Chinchina* autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.