

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

Lugar y fecha: **28 de Octubre de 2025**

CONSECUTIVO **GRD-07-2025-143**

Señores: **MEDICINA EMPRESARIAL**
 Dirección: **CARRERA 13 A N° 98 - 46 PISO 2**
 Ciudad: **BOGOTA**

REF: EXAMEN MEDICO

Estamos remitiendo al señor (a): **CRISTIAN FELIPE MATEUS RAMIREZ** identificado (a) con cédula número **1.002.459.641** de **DUITAMA**, para el cargo de **Coordinador de Control de Proyectos Constructivos** para que le sea practicado el examen medico ocupacional de:

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 examen, de lo contrario exige a CI GRODCO INGENIEROS CIVILES S.A.S. y TECNICA VIAL S.A.S. de cualquier enfermedad profesional que pueda presentar a futuro.

El aspirante al cargo estará expuesto a los siguientes peligros:

X	Biomecanico: levantamiento de cargas, posturas, movimientos repetitivos)
X	Iluminación
	Radiaciones Ionizantes
X	Psicosocial
X	Químico
	Transito
X	Eléctricos
X	Públicos:Orden público, tránsito

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

Se solicita en la valoración hacer énfasis:

X	Osteomuscular
	Alturas

	Auditivo
	Otros Cual

Realizar los siguientes paraclínicos:

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

X	Audiometría
	Cuatro hemático
	Perfil lipídico
	Glicemia

Favor enviar concepto de aptitud al trabajador,

Cordialmente,


 SONIA HERNÁNDEZ
 ANALISTA DE GESTION HUMANA

Parte diligenciada únicamente por el trabajador y/o aspirante:

Yo **CRISTIAN FELIPE MATEUS RAMIREZ** con cédula No. **1.002.459.641** de la ciudad de **Duitama** autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.