


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

Lugar y fecha: Chinchina 07 de octubre de 2025 CONSECUTIVO TV-173-25

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 ALONSO VARGAS DUQUE identificado (a) con cédula número 1.023.748.578 de ANZA-ANTIOQUIA, 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 | Iluminación |
| X | Radiaciones Ionizantes |
| X | Psicosocial |
| X | Químico |
| X | Transito |
| X | Eléctricos |
| X | 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 |
| X | Otros, especificar: |

Se solicita en la valoración hacer énfasis:

| | |
|---|---------------|
| X | Osteomuscular |
| | Alturas |

| | |
|---|---|
| x | Auditivo |
| x | Tes de orina de sustancias psicoactivas |

Realizar los siguientes paraclínicos:

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

| | |
|---|-----------------|
| x | Audiometría |
| | Cuatro hemático |
| X | Perfil lipídico |
| | Glicemia |

Favor enviar concepto de aptitud al trabajador,

Cordialmente,

Juliana Giraldo
JULIANA ANDREA GIRALDO
AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE OBRA

Parte diligenciada únicamente por el trabajador y/o aspirante:

Yo Andres Alonso Vargas con cédula No. 1.023.748.578 de la ciudad de Anza autorizo la realización de los paraclínicos que sean necesarios para el desarrollo del cargo.