

Bogotá D.C., ____ de ____ de 2025

Señor:
HARVEY CORREA OROZCO
80.165.760 de Bogotá

ASUNTO: EXÁMENES DE RETIRO

Respetado Señor (a):

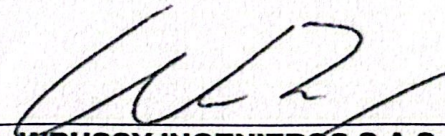
Por medio de la presente y de la manera más atenta se le notifica que a partir de la fecha tiene 5 días calendario para realizarse los exámenes médicos de retiro en la sede Calle 57 N° 18-21, CliniCosmos, Bogotá, de acuerdo con la exposición de riesgos que obtuvo durante el periodo de tiempo laborado en la empresa **WRUSSY INGENIEROS S.A.S.**

Esto con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la **resolución 2346** en el **ARTÍCULO 6°. EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO.** Aquellas que se deben realizar al trabajador cuando se termina la relación laboral. Su objetivo es valorar y registrar las condiciones de salud en las que el trabajador se retira de las tareas o funciones asignadas.

Examen programado: De acuerdo con el profesiograma de la empresa se programan los siguientes exámenes, examen médico, audiometría, visiometría.

Si pasados los cinco (5) días calendario el trabajador no se realiza los exámenes la empresa **NO** responde si hay alguna alteración en la salud de los trabajadores dado que lo que se busca con los exámenes de retiro es garantizar el bienestar físico, psicosocial de todo el personal.

Cordialmente,



WRUSSY INGENIEROS S.A.S
WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
80.212.380 de Bogotá D.C.

HARVEY CORREA OROZCO
HARVEY CORREA OROZCO
80.165.760 de Bogotá

C.C. - ARCHIVO