MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATOS N°: 23	FT-SST-023
	SG-SST	
FORMATO FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: agosto 27/2024 Versión: 001 Página 1 de 2	

NOMBRE: Daniel Olarte C.C. 1035287626

EDAD: 33 EMPRESA: Megaconstrucciones Medellin SAS FIRMA: Daniel Olarte

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1.		Fecha 2. 25-02-26		Fecha 3. 26-02-26		Fecha 4. 27-02-26		Fecha 5. 28-02-26		Fecha 6. 01-03-26		Fecha 7.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Padece alguna enfermedad crónica?				✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad?				✓		✓		✓		✓		✓		
¿Presenta problemas respiratorios?				✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se encuentra en tratamiento actualmente?				✓		✓		✓		✓		✓		
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?				✓		✓		✓		✓		✓		
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?				✓		✓		✓		✓		✓		
¿Padece alguna alergia?				✓		✓		✓		✓		✓		✓

Powered by CamScanner

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1.		Fecha 2. 25-01-2025		Fecha 3. 26-02-2025		Fecha 4. 27-02-2025		Fecha 5. 28-02-2025		Fecha 6. 09-03-2025		Fecha 7.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Ha consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?				✓	✓		✓		✓		✓			
¿Se encuentra en estado de lucidez?			✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMA OPERARIO			Leonel		Leonel		Leonel		Leonel		Leonel			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN S.A.S	**FORMATOS N°: 23**	FT-SST-023
	SG-SST	
FORMATO FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS	Fecha: agosto 27/2024 Versión: 001 Página 1 de 2	

NOMBRE: Jorge Ivan Rojas	**C.C.** 98763256	
EDAD: 39	**EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS	**FIRMA:**

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1.		Fecha 2. 25-02-2025		Fecha 3. 26-02-2025		Fecha 4. 27-02-2025		Fecha 5. 28-02-2025		Fecha 6. 01-03-2025		Fecha 7.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Padece alguna enfermedad crónica?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Presenta problemas respiratorios?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se encuentra en tratamiento actualmente?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
¿Padece alguna alergia?		✓		✓		✓		✓		✓				

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Código: FT-SST-023
Tatiana Dumar	Ana María Márquez	Libardo Montoya	Fecha de modificación: agosto 27/2024

Powered by CamScanner

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1.		Fecha 2. 25-02-202		Fecha 3. 26-02-20		Fecha 4. 27-02-2024		Fecha 5. 28-02-20		Fecha 6. 01-03-2025		Fecha 7.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Ha consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?				✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se encuentra en estado de lucidez?			✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMA OPERARIO														
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner