MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Diego A. Arango		C.C. 1115186268
EDAD: 35	EMPRESA: Megaconstrucciones Medellín SAS	FIRMA: Diego A Arango

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 30-06-2025		Fecha 2. 01-07-2025		Fecha 3. 02-07-2025		Fecha 4. 03-07-2025		Fecha 5. 04-07-2025		Fecha 6. 05-07-2025		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?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Powered by CamScanner

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 30-06		Fecha 2. 1-08-2024		Fecha 3. 2-08-2024		Fecha 4. 3-08-2024		Fecha 5. 4-08-2024		Fecha 6. 5-08-2024		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	Deyo Arroyo		Deyo Arroyo		Deyo Arroyo		Deyo Arroyo		Deyo Arroyo		Deyo Arroyo			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Marcol Baena	C.C. 1214743500	
EDAD: 27	EMPRESA: Megaconstrucciones Medellín SAS	FIRMA: Marcol

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 20-06-24		Fecha 2. 1-07-2024		Fecha 3. 2-07-2024		Fecha 4. 3-07-2024		Fecha 5. 4-07-2024		Fecha 6. 5-07-2024		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. 30 06 2026		Fecha 2. 1-07-2026		Fecha 3. 2 07 1016		Fecha 4. 3-07-2026		Fecha 5. 4-07-2026		Fecha 6. 5-07-26		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	Maicol		Maicol		Maicol		Maicol		Maicol		Maicol			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Jorge Ivan Rojas **C.C.** 98763256

EDAD: 40 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:**

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 3006		Fecha 2. 1 07 26		Fecha 3. 2 07 26		Fecha 4. 3 07 26		Fecha 5. 4 07 26		Fecha 6. 07 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. 30 06 2025		Fecha 2. 01 07 2025		Fecha 3. 02 07 2025		Fecha 4. 03 07 2025		Fecha 5. 04 07 2025		Fecha 6. 25 07 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

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Jorge Ivan Dozas **C.C.** 98 703 206

EDAD: 40 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:**

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 2 07 2024		Fecha 2. 03 07 2024		Fecha 3. 09 07 2024		Fecha 4. 10 07 2024		Fecha 5. 11 07 2024		Fecha 6. 12 07 2024		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. 7-07-2025		Fecha 2. 8-07-2025		Fecha 3. 9-07-2025		Fecha 4. 10-07-2025		Fecha 5. 11-07-2025		Fecha 6. 12-07-2025		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

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Maicol Baena		C.C. 1214743500	
EDAD: 28	EMPRESA: Megaconstrucciones Medellín SAS	FIRMA: Maicol	

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 2-07-2024		Fecha 2. 08-07-2024		Fecha 3. 09-07-2024		Fecha 4. 10-07-2024		Fecha 5. 11-07-2024		Fecha 6. 12-07-24		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. 7 07 2024		Fecha 2. 8 07 2024		Fecha 3. 9 07 2024		Fecha 4. 10 07 2024		Fecha 5. 11 07 2024		Fecha 6. 12 07 2024		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	Marcol		Marcol		Marcol		Marcol		Marcol		Marcol			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Diego Alexandra Arango **C.C.** 1115186268

EDAD: 35 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellín SAS **FIRMA:** Diego A Arango.

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 2-07-2026		Fecha 2. 8-07-2025		Fecha 3. 9-07-2025		Fecha 4. 10-07-2025		Fecha 5. 11-07-2025		Fecha 6. 12-7-2025		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?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Powered by CamScanner

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 7-07-2025		Fecha 2. 8-07-2025		Fecha 3. 9-07-2025		Fecha 4. 10-07-2025		Fecha 5. 11-07-2025		Fecha 6. 12-07-2025		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

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN 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: Diego Alexandro Arango **C.C.** 1115186268

EDAD: 35 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:** Dpto Arango.

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 14-07-2025		Fecha 2. 15-07-2025		Fecha 3. 16-07-2025		Fecha 4. 17-07-2025		Fecha 5. 18-07-2025		Fecha 6. 19-07-2025		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?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Powered by CamScanner

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 14-07-2025		Fecha 2. 15-07-2025		Fecha 3. 16-07-2025		Fecha 4 17-07-2025		Fecha 5. 18-07-2025		Fecha 6. 19-07-2025		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

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: Maicol Baena **C.C.** 1214743500

EDAD: 27 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:** Maicol

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 19-07-2024		Fecha 2. 15-07-2024		Fecha 3. 16-07-2024		Fecha 4. 17-07-2024		Fecha 5. 18-07-2024		Fecha 6. 19-07-2024		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. 14-07-2025		Fecha 2. 15-07-2025		Fecha 3. 16-07-2024		Fecha 4. 17-07-2024		Fecha 5. 18-07-2024		Fecha 6. 19-07-2024		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	Marcol		Marcol		Marcol		Marcol		Marcol		Marcol			
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.** 98 763 256

EDAD: 40 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:**

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 14-07 2024		Fecha 2. 15-07 2024		Fecha 3. 16-07 2024		Fecha 4. 17-07 2024		Fecha 5. 18-07 2024		Fecha 6. 19-07 2024		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. 14-07-2025		Fecha 2. 15-07-2025		Fecha 3. 16-07-2025		Fecha 4. 17-07-2025		Fecha 5. 30-07-2025		Fecha 6. 29-07-2025		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

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Diego Alexander Arango **C.C.** 1115186268

EDAD: 35 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellín SAS **FIRMA:** Diego A Arango.

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 21-07-2025		Fecha 2. 23-07-2025		Fecha 3. 23-07-2025		Fecha 4. 24-07-2025		Fecha 5. 25-07-2025		Fecha 6. 26-7-2025		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?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Powered by CamScanner

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 21-07-2025		Fecha 2. 22-07-2025		Fecha 3. 23-07-2025		Fecha 4. 24-07-2025		Fecha 5. 25-07-2025		Fecha 6. 26-07-2025		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

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: Jorge Ivan Rojas **C.C.** 98 763 256

EDAD: 40 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:**

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 21-07-2024		Fecha 2. 22-07-2024		Fecha 3. 23-07-2024		Fecha 4. 24-07-2024		Fecha 5. 25-07-2024		Fecha 6. 26-07-2024		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. 21-07-2025		Fecha 2. 22-07-2025		Fecha 3. 23-07-2025		Fecha 4. 24-07-2025		Fecha 5. 25-07-2025		Fecha 6. 26-07-2025		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

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Maicol Baena		C.C. 1214743500
EDAD: 27	EMPRESA: Megaconstrucciones Medellín SAS	FIRMA: Maicol

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 21-07-2024		Fecha 2. 22-07-2024		Fecha 3. 23-07-2024		Fecha 4. 24-07-2024		Fecha 5. 25-07-2024		Fecha 6. 26-07-2024		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. 21-01-2025		Fecha 2. 22-07-2024		Fecha 3. 23-07-2024		Fecha 4. 24-07-2024		Fecha 5. 25-07-2024		Fecha 6. 26-07-2024		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	Marcol		Marcol		Marcol		Marcol		Marcol		Marcol			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN 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: Estid David Cano **C.C.** 71272318

EDAD: 43 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:** Estid CANO

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 26-07-2024		Fecha 2. 29-07-2024		Fecha 3. 30-07-2024		Fecha 4. 31-07-2024		Fecha 5. 01-08-2024		Fecha 6. 02-08-2024		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. 28-07-2024		Fecha 2. 29-07-2024		Fecha 3. 30-07-2024		Fecha 4. 31-08-2024		Fecha 5. 01-09-2024		Fecha 6. 02-09-2024		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	Estid		Estid		Estid		Estid		Estid		Estid			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Maicol Baena **C.C.** 1214743506

EDAD: 27 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellín SAS **FIRMA:** Maicol

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 28-07-2024		Fecha 2. 29-07-2024		Fecha 3. 30-07-2024		Fecha 4. 31-07-2024		Fecha 5. 01-08-2024		Fecha 6. 02-08-2024		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. 28-07-2021		Fecha 2. 29-07-2021		Fecha 3. 30-07-2021		Fecha 4. 31-07-2021		Fecha 5. 01-8-2021		Fecha 6. 02-08-2021		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	Maicol		Maicol		Maicol		Maicol		Maicol		Maicol			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

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: Diego Alejandro Arango	C.C. 1115186268	
EDAD: 35.	EMPRESA: Megaconstrucciones Medellin SAS	FIRMA: Diego Alejandro.

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 28-07-2025		Fecha 2. 29/07/2025		Fecha 3. 30/07/2025		Fecha 4. 31/07/2025		Fecha 5. 01/08/2025		Fecha 6. 02/08/2025		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?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Powered by CamScanner

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 28-07-2024		Fecha 2. 29-07-24		Fecha 3. 30-07-2024		Fecha 4. 1-08-2024		Fecha 5. 01-08-2024		Fecha 6. 2-08-2024		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	Diego Arango		Diego Arango		Diego Arango		Diego Arango		Diego Arango		Diego Arango			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO														

Powered by CamScanner

MEGACONSTRUCCIONES MEDELLÍN 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: Jorge Ivan Rojas **C.C.** 98763256

EDAD: 40 **EMPRESA:** Megaconstrucciones Medellin SAS **FIRMA:**

CONDICIONES GENERALES	Fecha 1. 28-07-2024		Fecha 2. 29-07-2024		Fecha 3. 30-07		Fecha 4. 31-07-2024		Fecha 5. 01-08-2024		Fecha 6. 02-08-24		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. 28-07-2024		Fecha 2. 29-07-2024		Fecha 3. 30-07-2024		Fecha 4. 31-07-2024		Fecha 5. 01-08-2024		Fecha 6. 02-08-2024		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	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			
FIRMA COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			

Powered by CamScanner