



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL



## INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR FORMULARIO EXAMEN ADMISIONAL

### PARA EMPRESAS QUE UTILIZAN SISTEMA REI

Ingresar al Sistema REI

Posicionarse en la Opción OPERACIONES – Asegurados – Recepción Examen Admisional

1. NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD DEL TRABAJADOR: con este dato el Sistema carga automáticamente los siguientes datos:
  - a. Nombre y apellido del trabajador;
  - b. Fecha de nacimiento;
  - c. Datos del Empleador;
2. ACTIVIDAD DE LA EMPRESA; Se debe describir el giro de negocio de la empresa (si posee varias actividades detallar);
3. CERTIFICADO MEDICO: Se deberá transcribir del Certificado emitido por el medico que practicó el examen admisional al trabajador los siguientes datos:
  - a. Condición de Salud actual;
  - b. Consignar enfermedades o patologías preexistentes al momento del examen y que conste en el certificado medico;
4. IDENTIFICACION DEL MEDICO: consignar los siguientes datos que deberá coincidir con el Certificado Médico que la empresa deberá archivar en el legajo del trabajador, los campos son:
  - a. Nombre y Apellido del Medico que realizo el examen admisional;
  - b. Numero de Matricula del profesional;
  - c. Número de teléfono o celular del médico;
5. ACTIVIDAD LABORAL: Se debe describir la tarea específica para la que es contratado el trabajador y describir los siguientes datos:
  - a. Tarea que desarrollara el trabajador (definir claramente dicha tarea);
  - b. Lugar donde realizara la tarea para lo cual fue contratado;
  - c. Horario de Trabajo.

### **DATOS IMPORTANTES**

El Empleador tiene 90 días corridos, pasado el periodo de prueba del trabajador, para comunicar el Examen Admisional, sin perjuicio que el IPS pueda solicitar la presentación del Certificado Médico correspondiente, cuando considere necesario.



INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL



## INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR FORMULARIO EXAMEN ADMISIONAL

### PARA EMPRESAS QUE DEBERAN PRESENTAR EL FORMULARIO EN OFICINAS HABILITADAS POR EL IPS

Completar el Formulario – Examen Admisional

1. **DATOS DEL TRABAJADOR/A:** Completar con letra clara y legible sin enmiendas ni tachaduras los siguientes datos:
  - a) Numero de Cedula de Identidad del Trabajador;
  - b) Nombre y apellido del trabajador;
  - c) Fecha de nacimiento;
  - d) Datos del Empleador;
2. **ACTIVIDAD DE LA EMPRESA;** Se debe describir el giro de negocio de la empresa (si posee varias actividades detallar);
3. **CERTIFICADO MEDICO:** Se deberá transcribir del Certificado emitido por el médico que practicó el examen admisional al trabajador los siguientes datos:
  - a) Condición de Salud actual;
  - b) Consignar enfermedades o patologías preexistentes al momento del examen y que conste en el certificado médico;
4. **IDENTIFICACION DEL MEDICO:** consignar los siguientes datos, que deberá coincidir con el Certificado Médico que la empresa deberá archivar en el legajo del trabajador, detallando:
  - a) Nombre y Apellido del Medico que realizo el examen admisional;
  - b) Numero de Matricula del profesional;
  - c) Número de teléfono o celular del médico;
5. **ACTIVIDAD LABORAL:** Se debe describir la tarea específica para la que es contratado el trabajador y describir los siguientes datos:
  - a) Tarea que desarrollara el trabajador (definir claramente dicha tarea);
  - b) Lugar donde realizara la tarea para lo cual fue contratado;
  - c) Horario de Trabajo.

### **DATOS IMPORTANTES**

El Empleador tiene 90 días corridos, pasado el periodo de prueba del trabajador, para comunicar el Examen Admisional, sin perjuicio que el IPS pueda solicitar la presentación del Certificado Médico correspondiente, cuando considere necesario.