

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): CARLOS SEGUNDO MORENO.V
 Cedula: 13090390
 Cargo: TECNICO DE HIGIENE Y SEGURIDAD I
 Empresa: BRIQVEN

Sexo: Masculino

EXAMEN: POST VACACION

Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.

DISPOSICION

Apto para el Cargo	<input type="checkbox"/>	Apto para Disfrute de Vacaciones	<input type="checkbox"/>
Apto con Restricciones	<input type="checkbox"/>	Apto para Reintegro de Vacaciones	<input type="checkbox"/>
No Apto para el Cargo	<input type="checkbox"/>	Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	<input type="checkbox"/>
Apto para Egresar	<input type="checkbox"/>		



Firma del Medico Responsable