

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): LUIS JAVIER MARIN.R
 Cedula: 13335197
 Cargo: ELECTRO/INSTRUMENTISTA III
 Empresa: BRIQVEN

Sexo: Masculino

EXAMEN: **POST VACACION**

Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO
 Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.

DISPOSICION

Apto para el Cargo ☐
 Apto con Restricciones ☐
 No Apto para el Cargo ☐
 Apto para Egresar ☐

Apto para Disfrute de Vacaciones ☐
 Apto para Reintegro de Vacaciones ☒
 Apto para el Reintegro de Post Incapacidad ☐



Firma del Medico Responsable