





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente):	ANIBAL JOSE LEON.M		
Cedula:	17632549	Sexo:	Masculino
Cargo: Empresa:	TECNICO DE LIMPIEZA INDUSTRIAL II BRIQVEN		
	EXAMEN:	REINTEGRO LABORAL	
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.			
DISPOSICION			
Apto para el Cargo		Apto para Disfrute de Vacaciones	
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	$\bigvee$
Apto para Egresar			
Katherine Toval.			
Firma del Medico Responsable			