





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del CRUZ ANTONIO MEDINA.P paciente): Cedula: 14505176 Sexo: Masculino Cargo: MECANICO I Empresa: BRIQVEN 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 para Disfrute de Vacaciones Apto con Restricciones Apto para Reintegro de Vacaciones No Apto para el Cargo Apto para el Reintegro de Post Incapacidad Apto para Egresar

Firma del Medico Responsable