

**CERTIFICADO MEDICO**

Nombre y Apellidos (del paciente): VICTOR DAVID VILLARROEL.G  
 Cedula: 18901728  
 Cargo: INSPECTOR DE CONTROL DE MONITOREO I  
 Empresa: BRIQVEN

Sexo: Masculino

EXAMEN: **PRE VACACION**

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

**DISPOSICION**

Apto para el Cargo	<input type="checkbox"/>	Apto para Disfrute de Vacaciones	<input checked="" 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