





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	REINALDO JOSE ROSAL.D		
paciente):			
Cedula:	13335313	Sexo:	Masculino
Cargo:	TECNICO DE CONTROL DE EM		
Empresa:	BRIQVEN		
	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		Apto para Disfrute de Vacaciones	
	1		
	1 1		V
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
	1 1		1
	ll		1
No Apto para el Cargo	(	Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	(
NO APCO PATA ET CATGO	1 1	Apto para el Reintegio de 1050 incapacidad	( )
	1 1		
	L		
Apto para Egresar			
	1		
	1 1		
$\sim$ $\Omega$			
/ 1/ ) //			
1/13/1/			
INTU			
1/1/1			
15			
N ,			
Firma del Medico Responsable			