

## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): OSWALDO RAMON PERALES.M  
Cedula: 14635701  
Cargo: INSPECTOR DE PROTECCION DE PLANTA I  
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 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