





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula:	JHONATHAN ABAB EURRESTA.S 20885926	Sexo:	Masculino
Cargo: Empresa:	OPERADOR MANEJO DE MINERALES I 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	$\sqrt{}$
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	A	pto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Firma del Medico Responsable			