





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula:	FRANCISCO GREGORIO MEI 8529285	NDOZA.G Sexo:	<i>Masculino</i>
Cargo: Empresa:	INSTRUMENTISTA III BRIQVEN	Sexo:	Masculino
виртеза.	EXAMEN:	POST VACACION	
		en el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI azgos 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			
		ADD	
Firma del Medico Responsable			