





FECHA: 2023-12-13

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	MOISES RAMON BOLIVAR.P		
paciente):			
Cedula:	8523935	Sexo:	Masculino
Cargo:	INSTRUMENTISTA I		
Empresa:	BRIQVEN		
	EXAMEN:	PRE VACACION	
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO			
	Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.		
200 200 200 200 200 200 200 200 200 200			
DISPOSICION			
Apto para el Cargo		Apto para Disfrute de Vacaciones	
	1 -1		
	1 1		I V
	L		
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
	}		1
	1 1		
	L		
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
	}		1
	1 1		1 1
	L		
Apto para Egresar			
	} -		
	1 1		
	L		
Katherine Toval.			
facine 1			

Firma del Medico Responsable