





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	GREGORIO MANUEL FLORES.R	
paciente): Cedula:	8881790 Sexo:	Masculino
Cargo:	OPERADOR DE SERVICIOS AUXILIARES III	riascu IIIIO
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	$\sqrt{}$
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	