

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): RAUL ABIGAIL NAVARRO.G
 Cedula: 12004862
 Cargo: SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO
 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