





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	BASILIO ASDRUBAL CARRION.R	
paciente): Cedula: Cargo:	5902312 Sexo: OPERADOR DE DESPACHO DE MATERIALES I	Masculino
Empresa:	BRIQVEN EXAMEN: PRE VACACION	
	Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI 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	