





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	MIGUEL ANGEL ROJAS.M		
paciente):			
Cedula:	17430476	Sexo:	Masculino
Cargo:	TECNICO REFRIG. Y AISLAMIENTO TERMICO I		
Empresa:	BRIQVEN		
	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	$\checkmark$
No Apto para el Cargo	Ap	oto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Katherine Toval.			

Firma del Medico Responsable