





FECHA:2023-07-31

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del			
paciente): Cedula:	15874049	Sexo:	Masculino
Cargo:	TECNICO DE LIMPIEZA INDUSTRIAL I	Sexu.	Mascullio
Empresa:	BRIQVEN		
	EXAMEN:	POST VACACION	
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.			
DISPOSICION			
Apto para el Cargo	Apto	o para Disfrute de Vacaciones	
Apto con Restricciones	Apto	para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	Apto para	a el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Time de Median Permandale			
Firma del Medico Responsable			