



FECHA: 2023-08-30

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): JOSE DAVID FLORES.G

Cedula: 12650708

Sexo: Masculino

Cargo: TECNICO REFRIG. Y AISLAMIENTO TERMICO I

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 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