





CERTIFICADO MEDICO

| Nombre y Apellidos (del | LUIS JAVIER GIL.B | | |
|--|--|--|-------------|
| paciente): Cedula: | 12595921 | Sexo: | Masculino |
| Cargo: | OPERADOR DE BRIQUETEADORA I | Seau. | Habe allino |
| Empresa: | BRIQVEN | | |
| | EXAMEN: | PRE VACACION | |
| Grant State and the Medical Constraints and Medical Co | | | |
| | 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 | $\sqrt{}$ |
| Apto con Restricciones | | Apto para Reintegro de Vacaciones | |
| No Apto para el Cargo | | Apto para el Reintegro de Post Incapacidad | |
| Apto para Egresar | | | |
| | | | |
| J. P. T. | | | |

Firma del Medico Responsable