





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	YOEN ALEJANDRO RAMIREZ.G		
paciente):			
Cedula:	13994521	Sexo:	Masculino
Cargo:	COORDINADOR DE INGENIERIA DE PROYECTOS		
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	
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
	1 1		1 1
Apto para Egresar			
111111111111111111	1 1		
	1 1		
INT.V			
1/71/1//			
10 10			
/ · /			
N ·			
Firma del Medico Responsable			