





CERTIFICADO MEDICO

Namber - 200111100 (del	MILMED TOSE DIAGEDES M		
Nombre y Apellidos (del	WILMER JUSE PLACERES.M		
paciente):			
Cedula:	12004682	Sexo:	Masculino
Cargo:	ELECTRO/INSTRUMENTISTA I		
Empresa:	BRIQVEN		
	EXAMEN:	POST VACACION	
	Certifico que en el	l Examen Médico Ocupacional Practicado, NO	
	Existen hallazgos	clínicos que impidan su normal desempeño.	
DISPOSICION			
Apto para el Cargo		Apto para Disfrute de Vacaciones	
Apto para er cargo	1 1	Apto para Distrute de Vacaciones	1 1
	1 1		
	1		
Apto con Restricciones	-	Apto para Reintegro de Vacaciones	(
Apto con Restricciones	1 1	Apto para Reintegro de Vacaciones	1. /1
	1 1		
	11		V_1
No Anto nama ol Cargo	(Anto novo al Baintagra da Bagt Inganagidad	(
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	1 1
	1 1		
	1		
Anto noro Egragor	-		
Apto para Egresar	1		
	1 1		
	11		
/ 1/ 1 / /			
		1/12/1/	
		INTU	
1/4/1/2.			
1 15			
()			
	-		
Firma del Medico Responsable			