





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	18667532 OPERADOR MANEJO DE MINERALES II BRIQVEN	Sexo:	Masculino
	EXAMEN:	PRE VACACION	
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.			
DISPOSICION			
Apto para el Cargo	Apto po	ara Disfrute de Vacaciones	V
Apto con Restricciones	Apto pa	ara Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	Apto para e.	l Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Firma del Medico Responsable			