

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): JOSE JOAQUIN SANCHEZ.D
 Cedula: 13994332 Sexo: Masculino
 Cargo: INSPECTOR DE PROTECCION DE PLANTA I
 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	<input type="checkbox"/>	Apto para Disfrute de Vacaciones	<input type="checkbox"/>
Apto con Restricciones	<input type="checkbox"/>	Apto para Reintegro de Vacaciones	<input checked="" type="checkbox"/>
No Apto para el Cargo	<input type="checkbox"/>	Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	<input type="checkbox"/>
Apto para Egresar	<input type="checkbox"/>		



Firma del Medico Responsable