





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	CARLOS SEGUNDO MORENO.V		
paciente): Cedula:	13090390	Sexo:	Masculino
Cargo: Empresa:	TECNICO DE HIGIENE Y SEGURIDA BRIQVEN	D I	
	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 para Disfrute de Vacaciones	\checkmark
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
		AD 1.	
Firma del Medico Responsable			