





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente):	JOSE LUIS RODRIGUEZ.Z		
Cedula:	13684804	Sexo:	Masculino
Cargo:	ESPECI DE IZAJE Y SISTEMAS HIDRAULICOS		
Empresa:	BRIQVEN	DOGE WAGATOW	
	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	V
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
	_	henne Tova. Firma del Medico Responsable	