

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): LEONEL ANDRES MATA.B

Cedula: 26623626

Sexo: Masculino

Cargo: INSPECTOR DE PROTECCION DE PLANTA I

Empresa: BRIQVEN

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

☒

Apto con Restricciones

☐

Apto para Reintegro de Vacaciones

☐

No Apto para el Cargo

☐

Apto para el Reintegro de Post Incapacidad

☐

Apto para Egresar

☐


Firma del Medico Responsable