





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	HERMI JACCIN DIAZ.G		
paciente): Cedula:	15002377	Sexo:	Masculino
Cargo:	OPERADOR DE BRIQUETEADORA II		
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	$\checkmark$
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
	_	rma del Medico Responsable	