





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	WUILMER JOSE MORENO.T		
paciente): Cedula: Cargo:	11633309 ESPECIALISTA INVESTIGACION PATR	Sexo: IMONIAL	Masculino
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	A	pto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
		AD 1	
Firma del Medico Responsable			