





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	ANTONIO JESUS BELLO.Y		
paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	11515592 ESPECI DE IZAJE Y BRIQVEN	Sexo: SISTEMAS HIDRAULICOS	Masculino
Emprosa.	EXAMEN:	POST VACACION	
		o que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO 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	$\bigvee$
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
		Firma del Medico Responsable	