





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	NESTOR JOSE RODRIGUEZ.G  8935249  OPERADOR MANEJO DE MINERALES I BRIQUEN EXAMEN:	Sexo:  PRE VACACION	Masculino
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	Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Firma del Medico Responsable			