





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo:	DEYNIS JESUS RODRIGUEZ.T  23500190 INSPECTOR DE PROTECCION DE PLANTA I	Sexo:	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	$\bigvee$
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			