



FECHA: 2023-02-23

**CERTIFICADO MEDICO**

Nombre y Apellidos (del paciente): LUIS JAVIER GIL.B  
Cedula: 12595921  
Cargo: OPERADOR DE BRIQUETEADORA I  
Empresa: BRIQVEN

Sexo: Masculino

EXAMEN:

**POST 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

☐

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