





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula:	DANIEL JESUS VALDEZ.B	Sexo:	Masculino
Cargo: Empresa:	JEFE DE ELECTRO INSTRUMENTACION 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	Ag	oto para Disfrute de Vacaciones	\checkmark
Apto con Restricciones	Ар	to para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	Apto pa	ara el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Firma del Medico Responsable			