





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	CARLOS JESUS ESTANGA.M		
paciente):			
Cedula:	16163530	Sexo:	Masculino
Cargo:	OPERADOR DE CONTROL DE EMERGENCIA I		
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	\checkmark
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	Apt	o para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Katherine Toval.			

Firma del Medico Responsable