





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula:	JHONATHAN ABAB EURRESTA.S 20885926	Sexo:	Masculino
Cargo: Empresa:	OPERADOR MANEJO DE MINERALES I BRIQVEN	SCAC.	Madealine
-	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	$\sqrt{}$
No Apto para el Cargo	A	pto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
		AD 1.	
Firma del Medico Responsable			