





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	14986242 OPERADOR MANEJO DE MINERALES I BRIQVEN	Sexo: OST_VACACION	Masculino
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.			
DISPOSICION			
Apto para el Cargo	Apto para Di	isfrute de Vacaciones	
Apto con Restricciones	Apto para Re	integro de Vacaciones	V
No Apto para el Cargo	Apto para el Rein	ntegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
	Firma del Medico Respons	sable	