





CERTIFICADO MEDICO

| Nombre y Apellidos (del paciente): | PEDRO ARQUILIO LOPEZ.O | | |
|---|-----------------------------------|--|-----------|
| Cedula: | 11730928 | Sexo: | Masculino |
| Cargo: | TECNICO DE LIMPIEZA INDUSTRIAL II | | |
| Empresa: | BRIQVEN | | |
| - | 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 | \bigvee |
| No Apto para el Cargo | | Apto para el Reintegro de Post Incapacidad | |
| Apto para Egresar | | | |
| | _ | rma del Medico Responsable | |