





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	REINALDO JOSE ROSAL.D		
paciente): Cedula: Cargo:	13335313 TECNICO DE CONTROL DE EMERGENCIAS I	Sexo:	Masculino
Empresa:	BRIQVEN EXAMEN:	REINTEGRO LABORAL	
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	
No Apto para el Cargo	Apto para	el Reintegro de Post Incapacidad	$\bigvee$
Apto para Egresar			
All "			
Firma del Medico Responsable			