





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	29942948 Sexo: ESPECIALISTA DE MANTENIMIENTO MECANICO BRIQUEN	Masculino
-	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	\bigvee
Apto con Restricciones	Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar		
Firma del Medico Responsable		