





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo:	5082499 JEFE DE PLANTA.	Sexo:	Masculino
Empresa:	BRIQVEN EXAMEN:	POST VACACION	
		el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO s clínicos que impidan su normal desempeño.	
DISPOSICION			
Apto para el Cargo		Apto para Disfrute de Vacaciones	
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	V
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
		ADD To	
Firma del Medico Responsable			