





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	13622621 Sexo: ADMIN. DE MATERIA PRIMA Y PRODUCTOS BRIQVEN EXAMEN: POST 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 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		
	A De la companya della companya dell	
Firma del Medico Responsable		