





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	WILMER JOSE PERALES.M	
paciente):	15052055	Masculino
Cedula: Cargo:	15853055 Sexo: INSPECTOR DE PROTECCION DE PLANTA I	Masculino
Empresa:	BRIQUEN	
Empresa.	EXAMEN: PRE VACACION	
	<del></del>	
	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	
		V
Apto con Restricciones	Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
no ipoo para er earge	ipeo para er nernoegre ac rese incapaciana	
Apto para Egresar		
	/ )/ 1 / /	
	144/1/	
	1/#-11/17	
Firma del Medico Responsable		
	TITIMA GET MEGTEO RESPONSABLE	