





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	YORKELLIS GREGORIE RABAGO.H		
paciente):			
Cedula:	16629033	Sexo:	Masculino
Cargo:	ALMACENISTA III		
Empresa:	BRIQVEN		
	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	$\sqrt{}$
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Katherine Toval.			

Firma del Medico Responsable