





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	20505107 OBRERO DE LIMPIEZA I BRIQVEN EXAMEN:	Sexo: REINTEGRO LABORAL	Femenino
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	
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	V
Apto para Egresar			
		121	
		THE STATE OF THE S	
Firma del Medico Responsable			