





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	PEDRO JAVIER ROMERO.V 14635616 Sexo: SUPERVISOR DE LIMPIEZA INDUSTRIAL 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	$\sqrt{}$
No Apto para el Cargo	Apto para el Reintegro de Post Incapac	ridad
Apto para Egresar		
	Firma del Medico Responsable	