

**CERTIFICADO MEDICO**

Nombre y Apellidos (del paciente): ELIODORO ANDRES PEREZ.M

Cedula: 14487410

Sexo:

Masculino

Cargo: MECANICO SOLDADOR I

Empresa: BRIQVEN

EXAMEN:

**REINTEGRO LABORAL**

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

☒

Apto para Egresar

☐


Firma del Medico Responsable