

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): JEFFERSON JOSE PEREZ.P
Cedula: 14986728
Cargo: OPERADOR DE REDUCCION III
Empresa: BRIQVEN

Sexo: Masculino

EXAMEN: POST 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

☐

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