



FECHA: 2024-02-15

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): WILMER JOSE PLACERES.M
Cedula: 12004682
Cargo: ELECTRO/INSTRUMENTISTA I
Empresa: BRIQVEN

Sexo: Masculino

EXAMEN: REINTEGRO LABORAL

Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI 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

☐

Katherine Tovar.

Firma del Medico Responsable