





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente):	ELOY ENRIQUE BELLO.	
Cedula: Cargo: Empresa:	11443445 Sexo: OPERADOR MANTENEDOR EQUIPO MOVIL I BRIQVEN	Masculino
Emplesa.	EXAMEN: POST VACACION	
	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		
	ADD "	
	Firma del Medico Responsable	