



FECHA: 2023-06-16

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): JULIO CESAR URBINA.

Cedula: 19040987

Sexo:

Masculino

Cargo: OPERADOR DE BRIQUETEADORA II

Empresa: BRIQVEN

EXAMEN:

PRE 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

☐

Firma del Medico Responsable