





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	5983727 Sexo: TECNICO DE LIMPIEZA INDUSTRIAL I BRIQVEN EXAMEN: PRE VACACION	Masculino
	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	\checkmark
Apto con Restricciones	Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo	Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar		
	\sim \sim	
	All is	
Firma del Medico Responsable		