





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	ANDRES ANTONIO FLORES.P		
paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	16024589 TECNICO DE CONTROL DE EMER BRIQVEN	Sexo: GENCIAS I	Masculino
Impropa,	EXAMEN:	PRE VACACION	
		el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO 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			
		ADD 1.	
Firma del Medico Responsable			