



FECHA: 2024-02-01

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): DANIEL RAMON JARAMILLO.J
Cedula: 18169974
Cargo: INSPECTOR DE PROTECCION DE PLANTA I
Empresa: BRIQVEN

Sexo: Masculino

EXAMEN: POST VACACION

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

☐

Apto con Restricciones

☐

Apto para Reintegro de Vacaciones

☒

No Apto para el Cargo

☐

Apto para el Reintegro de Post Incapacidad

☐

Apto para Egresar

☐

Katherine Toral.

Firma del Medico Responsable