





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	14118870 SUPERVISOR DE LIMPIEZA INDUSTRIAL BRIQVEN EXAMEN:	Sexo: POST VACACION	Masculino
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.			
DISPOSICION			
Apto para el Cargo	Apt	to para Disfrute de Vacaciones	
Apto con Restricciones	Apt	o para Reintegro de Vacaciones	\bigvee
No Apto para el Cargo	Apto par	ra el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Firma del Medico Responsable			