



FECHA: 2023-10-04

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): DEMERSON ROBERTO ARO.B
Cedula: 21248197
Cargo: INSPECTOR DE INSTRUMENTACION 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