





## CERTIFICADO MEDICO

| CERTIFICADO MEDICO  |                        |                                       |              |
|---|------------------------|---------------------------------------|--------------|
| Nombre y Apellidos (del   | NIEVES ISAC SIFONTES.S |                                       |              |
| paciente):  |                        |                                       |              |
| Cedula:   | 8526427                | Sexo:                                 | Masculino    |
| Cargo:  | MECANICO SOLDADOR I    |                                       |              |
| Empresa:  | BRIQVEN                |                                       |              |
|   | EXAMEN:                | PRE VACACION                          |              |
| Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO<br>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   |                        |                                       |              |
| Katherine Tova.   |                        |                                       |              |