





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	17431835 MECANICO SOLDADOR I BRIQVEN EXAMEN:	Sexo: POST VACACION en el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI	Masculino
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			
		Firma del Medico Responsable	