





CERTIFICADO MEDICO

		02.022.20.20	
Nombre y Apellidos (del	HUMBERTO DIAZ.		
paciente):			
Cedula:	8375145	Sexo:	Masculino
Cargo:	OBRERO SERVICIOS GENERALES I		
Empresa:	BRIQVEN		
	EXAMEN:	PRE 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	V
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Katherine Tora. Firma del Medico Responsable			