





## CERTIFICADO MEDICO

| paciente):  | FRANKLIN ALFREDO MORENO.G  10394417    | Corre                                      | Masculino    |
|---|--|--|--------------|
| Cedula:<br>Cargo:<br>Empresa:   | COORDINADOR DE LABORATORIO (E) BRIQVEN | Sexo:                                      | mascullii0   |
| ыщргеsa:  | 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   |  |  |              |
|   |  |  |              |
|   |  |  |              |
| Firma del Medico Responsable  |  |  |              |