





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	ANDRES ANTONIO FLORES.P		
paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	16024589 TECNICO DE CONTROL DE EMER BRIQVEN	Sexo: GENCIAS I	Masculino
Impropa,	EXAMEN:	PRE VACACION	
		el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO 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			
		ADD 1.	
Firma del Medico Responsable			