



FECHA: 2024-04-26

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): LUIS ALEJANDRO RUIZ.B

Cedula: 13156625

Sexo: Masculino

Cargo: INSPECTOR DE ELECTRO MECANICO 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

☒

Apto con Restricciones

☐

Apto para Reintegro de Vacaciones

☐

No Apto para el Cargo

☐

Apto para el Reintegro de Post Incapacidad

☐

Apto para Egresar

☐

Katherine Toral.

Firma del Medico Responsable