





CERTIFICADO MEDICO

Nombre v Apellidos (del	JOSE GREGORIO BETHELMY.B		
paciente):			
Cedula:	12359189	Sexo:	Masculino
Cargo:	COORD DE EJE DE ELECTRO INSTRUMENTACION		
Empresa:	BRIQVEN		
	EXAMEN:	PRE VACACION	
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, NO			
Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.			
DIGDOGGGGGG			
DISPOSICION			
Apto para el Cargo		Apto para Disfrute de Vacaciones	
1 1	1 1	-	
	1 1		V
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
	1 1		
]		
No Anto nava ol Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	-
No Apto para el Cargo	1 1	Apto para er kerntegro de Fost incapacidad	
	1 1		
	L		
Apto para Egresar			
	1		
	1 1		
/ 1/) //			
$\mathcal{M} \mathcal{L} \mathcal{L} \mathcal{L}$			
1/71/1//			
100			
A .1			
N .			
Firma del Medico Responsable			
	FII	ma del medico responsable	