





## CERTIFICADO MEDICO

| Nombre y Apellidos (del paciente):  | ELIODORO ANDRES PEREZ. | M  |           |
|---|------------------------|--|-----------|
| paciente):<br>Cedula:   | 14487410               | Sexo:                                      | Masculino |
| Cargo:  | MECANICO SOLDADOR I    | Seno.                                      | nabourino |
| Empresa:  | BRIQVEN                |  |           |
|   | 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           | V         |
| Apto con Restricciones  |                        | Apto para Reintegro de Vacaciones          |           |
| No Apto para el Cargo   |                        | Apto para el Reintegro de Post Incapacidad |           |
| Apto para Egresar   |                        |  |           |
|   | Ka                     | The Torra.  Firma del Medico Responsable   |           |