





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	HUMBERTO CESAR VERA.G		
paciente):			
Cedula:	5231106	Sexo:	Masculino
Cargo:	MECANICO I		
Empresa:	BRIQVEN EXAMEN:	PRE VACACION	
	EAAMEN:	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	
	1		
	1 1		1 V 1
Apto con Restricciones	-	Apto para Reintegro de Vacaciones	
Apto con Restrictiones	1 1	Apto para Reintegro de Vacaciones	1 1
	1 1		
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
	1 1		1 1
	L		
Apto para Egresar			
	1 1		
]		
$\sim \sim 1$			
$\wedge \wedge $			
		/ 1/ 1 / /	
		1110111	
		THIS U	
10			
/ J - /			
· ·			

Firma del Medico Responsable