





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	LIDUSKA RODRIGUEZ.G		
paciente):			
Cedula:	10389476	Sexo:	Femenino
Cargo:	COORDINADOR DE LOGISTICA		
Empresa:	BRIQVEN		
	EXAMEN:	POST VACACION	
Certifico que en el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI			
	Existen hallazgos clínicos que impidan su normal desempeño.		
DISPOSICION			
Apto para el Cargo		Apto para Disfrute de Vacaciones	
Apto para er cargo	1 1	Apto para Distrute de Vacaciones	()
	1 1		1
	L		
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
	1		} - }
	1 1		1 1
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
	1 1		1
	1 1]
Into nama Egragan	(
Apto para Egresar	1 1		
	1 1		
/ // 4 / /			
		IAM / U	
1/4/17 2 .			
A 4			
() ')			
Firma del Medico Responsable			