





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del MARIANGEL MICHELLE DIAZ.H paciente): Cedula: 27644484 Sexo: Femenino Cargo: ALMACENISTA 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 Toval.

Firma del Medico Responsable