





## CERTIFICADO MEDICO

| Nombre y Apellidos (del                                      | CARMEN RAMONA RODRIGUEZ.G                                   |  |          |
|--|---|--|----------|
| paciente):   |   |  |          |
| Cedula:  | 8532894   | Sexo:                                      | Femenino |
| Cargo:   | OBRERO DE LIMPIEZA I  |  |          |
| Empresa:   | BRIQVEN   |  |          |
| _  | EXAMEN:   | PRE EMPLEO                                 |          |
|  |   |  |          |
| 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 (      |
|  |   |  |          |
| Apto con Restricciones                                       |   | Apto para Reintegro de Vacaciones          |          |
|  | 1 1   |  | 1 1      |
|  |   |  |          |
| No Apto para el Cargo  |   | Apto para el Reintegro de Post Incapacidad |          |
|  | 1   |  |          |
|  |   |  |          |
| Apto para Egresar  |   |  |          |
|  | 1   |  |          |
|  |   |  |          |
|  |   |  |          |
|  |   |  |          |
|  |   |  |          |
|  |   |  |          |
| 1/-1/- 1- 70.00  |   |  |          |
| Katherine Toval.   |   |  |          |
|  |   |  |          |
|  |   |  |          |
| Firma del Medico Responsable                                 |   |  |          |