



FECHA: 2023-08-09

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): ELEDYS ADRIANA DIAZ.G
Cedula: 15688013
Cargo: ANALISTA DE IMPUESTOS I
Empresa: BRIQVEN

Sexo: Femenino

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 con Restricciones

☐

Apto para Reintegro de Vacaciones

☐

No Apto para el Cargo

☐

Apto para el Reintegro de Post Incapacidad

☐

Apto para Egresar

☐

Firma del Medico Responsable