





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	FRANCY FLORES.S		
paciente): Cedula:	14153508	Sexo:	Femenino
Cargo:	SUPERVISOR DE SERVICIOS GENERALES		remenino
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	
	1 (		
	LJ		
Apto con Restricciones		Apto para Reintegro de Vacaciones	
	1 1		1 1
No Apto para el Cargo	Apt	o para el Reintegro de Post Incapacidad	
	1 1		1
Apto para Egresar			
	1 1		
$\sim \sim 11$			
1/4-11/17			
15			
<b>V</b>			

Firma del Medico Responsable