





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	YENNY COROMOTO LICET. 13710728 Sexo: ESPECIALISTA CTROL DE GESTION OPERATIVA BRIQVEN EXAMEN: POST VACACION	Femenino
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 Vacacione:	s V
No Apto para el Cargo	Apto para el Reintegro de Post Incapa	cidad
Apto para Egresar		
Firma del Medico Responsable		