





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	NAINMELYS EMILIA TORREALBA.I 14091390 SUPERVISOR DE LABORATORIO BRIQVEN	Sexo:	Femenino
		REINTEGRO LABORAL 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	\bigvee
Apto para Egresar			
		ADD To	
Firma del Medico Responsable			