



FECHA: 2023-09-29

**CERTIFICADO MEDICO**

Nombre y Apellidos (del paciente): MARY CAROLINA AZOCAR.P  
Cedula: 19804483  
Cargo: ANALISTA DE CUENTAS POR PAGAR I  
Empresa: BRIQVEN

Sexo: Femenino

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

☒

Apto con Restricciones

☐

Apto para Reintegro de Vacaciones

☐

No Apto para el Cargo

☐

Apto para el Reintegro de Post Incapacidad

☐

Apto para Egresar

☐

*Katherine Toral.*

Firma del Medico Responsable