





CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	ROSELIS YSABEL RODRIGUEZ.R 8964332 OBRERO DE LIMPIEZA I BRIQVEN EXAMEN:	Sexo: POST VACACION	Femenino
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			
		020	
		All in	
Firma del Medico Responsable			