



FECHA: 2024-05-06

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): NELKRIS KARINA ALEXANDER, R
Cedula: 18665365
Cargo: JEFE DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
Empresa: BRIQVEN

Sexo: Femenino

EXAMEN:

REINTEGRO LABORAL

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

☐

Katherine Tovar.

Firma del Medico Responsable