

CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): NELKARIS TRINIDAD SALAZAR.M
 Cedula: 27077578
 Cargo: TECNICO DE HIGIENE Y SEGURIDAD I
 Empresa: BRIQVEN

Sexo: Femenino

EXAMEN:

POST VACACION

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

☐


Firma del Medico Responsable