





		CERTIFICADO MEDICO	FECHA: 2023-08-01
Nombre y Apellidos (del	NAINMELYS EMILIA TORREALBA.M		
paciente):			
Cedula:	14091390	Sexo:	Femenino
Cargo:	SUPERVISOR DE LABORATORIO		
Empresa:	BRIQVEN EXAMEN:	PRE 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			
		ADD	
	Firma	a del Medico Responsable	