





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del	MARIELA DE LOS ANGELES AGELVIS.O		
paciente):			
Cedula:	20286524	Sexo:	Femenino
Cargo:	ANALISTA DE NOMINA I		
Empresa:	BRIQVEN		
	EXAMEN:	POST 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	$\checkmark$
No Apto para el Cargo		Apto para el Reintegro de Post Incapacidad	
Apto para Egresar			
Katherine Torra.  Firma del Medico Responsable			