





## CERTIFICADO MEDICO

Nombre y Apellidos (del paciente): Cedula: Cargo: Empresa:	10389476 COORDINADOR DE LOGISTICA BRIQVEN EXAMEN:	Sexo:  PRE VACACION  el Examen Médico Ocupacional Practicado, SI	Femenino
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			