



FECHA: 14 / 03 / 2023.

En la fecha Siguientes Turnos
concurrió a la consulta en esta institución.

Debe guardar reposo por 8. días.

Diagnóstico presuntivo

politraumático por

Caída

[Firma]
Sandoval Herrera
Eduardo
Médico
1723

Firma y sello del Médico

ART:
EXPERTA ART

**CONSTANCIA DE PARTE
MÉDICO DE INGRESO**

Nº de Sinistro: 2124366

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellido y Nombre: SIFUENTES, RUBEN ALEJANDRO
Fecha de Nacimiento: 26/10/1974
Domicilio: D RAMON 2541
Provincia: NEUQUEN CP: 8300
Sexo: Hombre
Localidad: NEUQUEN
Tel Fijo: 2996326953
Tel Móvil: CUIL: 20-24071885-6

DATOS DEL EMPLEADOR

Nombre de la Empresa: GREEN OIL SERVICES S.A.
CUIT: 30-70858254-5

DATOS DEL PRESTADOR

Nombre del Establecimiento Asistencial: POLAR - MEDICINA LABORAL
Domicilio: TUCUMAN 96
Provincia: NEUQUEN CP: 8300
Mail: administracionpolar@policliniconeuquen.com.ar
Localidad: NEUQUEN
Teléfono: (0299) 4474159
R.G.A.: 18236
Fax:
Fecha R.G.A.: CUIT: 30-54517357-3

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA

Accidente de Trabajo ☒ Accidente In Itinere ☐ Enfermedad Profesional ☐ Intercurrencia ☐
Fecha del Accidente / Primera manifestación invalidante: Fecha: 13/03/2023 Hora: 17:30
Fecha de inicio de la inasistencia laboral: Fecha: 13/03/2023 Hora:
Fecha de primera atención médica: Fecha: 14/03/2023 Hora: 12:25

Descripción del motivo de consulta:
caída de altura traumatismo dorsal y en pierna derecha

Diagnóstico:

politraumatismo herida en pierna derecha

Indicaciones / Tratamiento:

aires, reposo control

Fecha de próxima revisión: Fecha: 21/03/2023 Hora:

Esta Aseguradora hará uso de los 10 días hábiles adicionales establecidos en el Decreto 1475/15 sobre Riesgos del Trabajo a fines de realizar la investigación del siniestro denunciado.

ngn. 14/03/2023
Lugar y Fecha de la Asistencia Médica

Firma y Aclaración del Trabajador

Firma y Sello Médico c/AF de Maniobra

