



# Medicina Laboral



POLICLINICO MODELO DE CIPOLLETTI

S A L U D D E S U E M P R E S A

## CERTIFICADO MEDICO

Fecha

7 10 15

Apellido y Nombres:

Domini Nolas

Empresa:

Accidente de Trabajo

☒

Enfermedad profesional

Enfermedad Inculpable

☐

Debe permanecer en reposo

|    |
|----|
| SI |
| NO |

Desde

Hasta

|    |    |    |
|----|----|----|
| 7  | 10 | 15 |
| 15 | 10 | 15 |

Próximo control

15 10 15

Diagnóstico:

Plantio LCA

Dr. JOSE LAZAROMAREINO  
TRAUMATOLOGO  
M.P. N° 51891, M.P. N° 12785 ESP. 125

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO