

ART:

EXPERTA ART

CONSTANCIA DE PARTE MÉDICO DE INGRESO

Nº de Siniestro: 1873036

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellido y Nombre: CASTILLA, ERNESTO RAMON

DNI: 10,389,411

Fecha de Nacimiento: 31/08/1952

Sexo: Hombre

Domicilio: CONQUISTADORES DEL DESIERTO 2450

Localidad: NEUQUEN

Provincia: NEUQUEN

CP: 8300

Tel.Fijo: 154246212

Tel.Móvil:

DATOS DEL EMPLEADOR

Nombre de la Empresa: EMPRESA SIN DEFINIR

CUIT:

DATOS DEL PRESTADOR

Nombre del Establecimiento Asistencial: POLAR - MEDICINA LABORAL

CUIT: 30-54617357-3

Domicilio: TUCUMAN 96

Localidad: NEUQUEN

Provincia: NEUQUEN

CP: 8300

Teléfono: (0299) 4474159

Fax:

Mail: administracionpolar@policliniconeuquen.com.ar

R.G.A.: 4567

Fecha R.G.A.:

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA

Accidente de Trabajo ☒

Accidente In Itinere ☐

Enfermedad Profesional ☐

Intercurrencia ☐

Fecha del Accidente / Primera manifestación invalidante:

Fecha: 03/12/2018 Hora: 19:30

Fecha de inicio de la inasistencia laboral:

Fecha: 04/12/2018 Hora:

Fecha de primera atención médica:

Fecha: 04/12/2018 Hora: 09:20

Descripción del motivo de consulta:

03/12 estaba en su trabajo a las 19.30 hs y se golpeo con angulo en rostro. Consulto en Htal Castro Rendon donde le realizan sutura de la herida.

Diagnóstico:

Traumatismo y herida en rostro con sutura

Indicaciones / Tratamiento:

RX

Fecha de próxima revisión:

Fecha:

Hora:

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

[Firma] 04-12-18
Lugar y Fecha de la Asistencia Médica

[Firma]
Firma y Aclaración del Trabajador

[Firma]
Firma y Sello Médico c/Nº de Matrícula

Marisol Crespo Salerno
MEDICA
Esp. Medicina del Trabajo
M.P.Nqn. 3005