

SINIESTRO: Constancia de Atención por GuardiaPOLAR - MEDICINA LABORAL

Domicilio: Tucumán 96 Localidad: Neuquen CUIT: 30-54617357-3
 Teléfonos: (0299) 4474159 (0299) 4497720 CP: 8300
 E-mail: administracionpolar olicliniconeuquen.com.ar

ART:

NRO. SINIESTRO: 1946437

TRABAJADOR:

Apellido y Nombre: CARO GUILLERMO LUIS
 Tipo-NºDoc.: D 34662263 Fecha Nac.: 08/07/1989
 Domicilio : MZ 14 L 15 R VAZQUEZ S/N TE. Nº: 299154659286
 Localidad : NEUQUEN C.P. :
 Provincia : Neuquen

EMPRESA:

Razón Social:.....CUIT:.....
 Domicilio:.....Localidad:.....
 Teléfonos:.....

DIAGNOSTICO/INDICACIONES:

*Conjuntiva ocular
 - esquistos en ojo Izquierdo*

Reposo por.....24.....Hs., debiéndose presentar el primer día hábil de
 atención en Polar (Medicina Laboral) Tucumán 96 Neuquén Capital.
 Tel.: 0299 4422331 Int 191/193

Cintia A. Becerra
 M.R.R.N. MEDICA
 7511 - M.P.N.Q.N. 7502

Sello y Firma Médico

Operador: Franco RABIA

ART:

EXPERTA ART

CONSTANCIA DE PARTE MÉDICO DE INGRESO

N° de Siniestro: 1946437

DATOS DEL TRABAJADOR

Apellido y Nombre: CARO, GUILLERMO LUIS

CUIL: 20-34662263-7

Fecha de Nacimiento: 08/07/1989

Sexo: Hombre

Domicilio: MZ 14 L 15 R VAZQUEZ S/N

Localidad: NEUQUEN

Provincia: NEUQUEN

CP: 8300

Tel.Fijo: 299154659286

Tel.Móvil:

DATOS DEL EMPLEADOR

Nombre de la Empresa: GRUPO OAS

CUIT: 30-70858254-5

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.: 9296

Fecha R.G.A.: 08/06/2020

DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA

Accidente de Trabajo ☒

Accidente In Itinere ☐

Enfermedad Profesional ☐

Intercurrencia ☐

Fecha del Accidente / Primera manifestación invalidante:

Fecha: 08/06/2020

Hora: 09:19

Fecha de inicio de la inasistencia laboral:

Fecha: 08/06/2020

Hora:

Fecha de primera atención médica:

Fecha: 08/06/2020

Hora: 10:30

Descripción del motivo de consulta:

Ayudando con tareas de soldadura tiene dolor ocular

Diagnóstico:

Queratitis bilateral + cuerpo extraño ojo izquierdo

Indicaciones / Tratamiento:

Ic Oftalmología

Fecha de próxima revisión:

Fecha: 08/06/2020

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

Lugar y Fecha de la Asistencia Médica

Firma y Aclaración del Trabajador

Firma y Sello Médico c/N° de Matrícula

Dra. CARLA GARCIA CRESPO
MÉDICO M.N. 102157 - M.P. 3772
ESP. MED. DEL TRABAJO
M.N. 6507 - M.P. 2013

FECHA: 09 / 06 / 2020

En la fecha 09 de junio del 2020
concurrió a la consulta en esta institución.

Debe guardar reposo por 21 días.

Diagnóstico presuntivo

lungo actuar 25 2a

Dra. CARLA GARCIA CRESPO
MEDICO M.N. 102157 - M.P. 3772
ESP. MED. DEL TRABAJO
M. N. 6507 - M. P. 2013

Firma y sello del Médico

ESTADO DEL SINIESTRO

:

ACEPTADO

07/06/20	●	Ocurrancia
08/06/20	●	Denuncia telefónica
06/07/20	●	Denuncia formal
09/06/20	●	Alta
Motivo: FIN DE TRATAMIENTO		

DATOS DEL SINIESTRO

NOMBRE DEL EMPLEADO: CARO GUILLERMO LUIS

CUIL: 20-34662263-7

TIPO: Accidente en establecimiento u obra

CAUSA DEL ACCIDENTE: GOLPES POR OBJETOS MOVILES VOLANTES Y LAS PARTICULA

PARTES DEL CUERPO AFECTADA: OJOS(CON INCLUSION D OPTICO)

LUGAR DE OCURRENCIA: Calle Conquistadores del Des

DIAGNOSTICO: GOLPES POR OBJETOS MOVILES (COM PARTICULA

CIRCUNSTANCIA: PRESTANDO ASISTENCIA A OTRO SI

NATURALEZA DE LA LESION: CUERPO EXTRATO EN OJO

FORMA DE OCURRENCIA: asistiendo a un compañero qu

DENUNCIANTE: Gorda Constanze

PRESTADOR MEDICO: POLAR