



MATELLON

Ortopedia y Traumatología

Dr. Juan Martín Matellón

MÉDICO - ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Rp./ Myo contem n pa
Lupiz Grazon
ni At BPA 2 P6
punto Arvo b-azipua
Libo ardepis pa auge
Hb. Molis npr pr
30 dia

17 / 11 / 24

Fecha

Dr. MATELLÓN J. MARTÍN
MÉDICO
Esp. Ortopedia y Traumatología

Firma y Sello

Diego de Arroyo 95. Local 2.(Planta baja). Galería El Aljibe.
Chamical (La Rioja). Cel: 3826 400420. Tel: 3826-422976

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO MEDICO
DEP. HIGIENE Y SALUD DEL TRABAJADOR (N 2)

ZONA:.....
LOCALIDAD:.....
FECHA:.....
DOCUMENTO N°.....

Señor Jefe de H. y S. del Trab:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., solicitando quiera tener a bien proceder al RECONOCIMIENTO MEDICO para el agente que a continuación se cita.-

Saludo a Ud., atentamente.-

IDENTIFICACION DEL AGENTE

Apellidos:
Nombres:
Domicilio:
Unidad de Organización:

RECONOCIMIENTO MEDICO SOLICITADO A: (Marcar con "x" s/corresponde)

Consultorio Domicilio Atención de Familiar a cargo
Encuadre Legal:

ORIGINAL

DEP. HIGIENE Y SALUD DEL TRABAJADOR (N 2)
DEP. ASIST. SOCIO EDUCATIVA (N 2)

D. A. P. E.

ZONA:.....
LOCALIDAD:.....
FECHA:.....
DOCUMENTO N°.....

Apellidos:
Nombres:
Domicilio:
Unidad de Organización:

Comunico a Ud., que el agente del organismo mencionado se le a concedido:
Licencia Artículo
Inciso Punto de la Ley /Decreto a partir del.....

Saludo a Ud., muy atentamente.-

Dr. MATELLÁN J. MARTÍN
MÉDICO - N° 2
Esp. Ortopedia y Traumatología

DUPLICADO