

RESUMEN DE HISTORIA CLINICA DEL MEDICO TRATANTE

Dr./a:.....

PROXIMA JUNTA MEDICA

Agradeceré completar el presente informe para cumplir con la legislación laboral vigente y producir el adecuado encuadre de su paciente.-

Neuquén,.....de.....de 20.....-

.....

Firma y Sello

1. Apellido y Nombre:.....

2. Domicilio:.....3. Localidad.....

4. L.C./L.E./D.N.I. N°:.....5. Fecha:.....

6. Fecha de Inicio de la Licencia:

.....

7 Enfermedad actual:

.....
.....
.....
.....

8. Tratamiento Efectuado:

.....
.....
.....

9. Estudios Complementarios:

.....
.....

10. Estado Actual:

.....
.....
.....
.....

11. Conclusión Clínica

12. Pronostico laboral:

13. Tiempo considerado para su restablecimiento:

14. Lugar de atención (Hospital – Clínica – Consultorio Medico)

Las historia clínica debe describir con claridad el cuadro que llevo al reposo, el tratamiento y la evolución. Si requirió estudios complementarios aportarlos al momento de la evaluación en Junta Medica.

15. Firma y Sello del medico tratante