

**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. Nº:.....	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