

Avda. De Los Corrales 6782 (1440) Capital Federal - Buenos Aires - Tel. 4687-9355 / 0564 o 4686-2296 / 5200

www.scecilia.com.ar

administracion@scecilia.com.ar

FECHA:

CODIGO DE CLIENTE:

EMPRESA:

EMPLEADO/A:

D.N.I.:

Horario de Trabajo:

Hora de Salida de la Empresa:

ORDEN DE ATENCIÓN MÉDICA EN CONSULTORIO POR:

*** MARQUE CON UNA CRUZ LA ATENCIÓN A REALIZAR ***

ENFERMEDAD:

ACCIDENTE DE TRABAJO:

FECHA DE LA PRIMERA ASISTENCIA: / /

C I T A C I O N E S

FECHA	HORA	SERVICIO	FECHA	HORA	SERVICIO

ALTA: Puede Trabajar el día: / /

CONTINUA TRABAJANDO: Sale de la clínica a las Horas

Observaciones:

.....

SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA

FIRMA DEL EMPLEADO

FIRMA DEL MEDICO