



**MUNICIPALIDAD DE RIO CEBALLOS**

AVDA. SAN MARTIN 4413 - C.P.5111 - CORDOBA

TEL:(03543) 451502/1241/1020/3355

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Solicitud de Examen e Informe Clínico:

- Antecedentes patológicos y tratamientos clinico-quirurgicos
- Estado Clínico Gral. Actual
- Enfermedades y Tratamientos Actuales (aclarar drogas en tratamiento)
- Considera que paciente esta medicamente apto para conducir vehiculos.

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO \_\_\_\_\_