

Constancia de Atención Médica

Nº de siniestro: 178029

Datos del accidentado

Nombre y Apellido: JUAN JOSE GOMEZ
Documento: L20326701541
Domicilio: Gral. Acha 710
Localidad: Merlo
Teléfono: (11) 30153668

Fecha de nacimiento: ____/____/____

CP:

Prestador Médico: CLINICA RAICES

Fecha del accidente de trabajo/Primera Manifestación Invalidante: 04/05/2016 07:10:00

Descripción del motivo de la consulta:

FRACTURAS CERRADAS

Patología relacionada al siniestro de referencia:

politx/ TEC/ Fx tibia y perone

Otras patologías detectadas que no guardan relación con el siniestro de referencia:

DERECHA: Arterias femoral comun, superficial, profunda y poplítea presentan ateromatosis fibrolipidiica difusa tapizando la pared de las arterias, sin generar estenosis. Ambas arterias tibiales presentan marcada calcificacion parietal sin evidencia de flujo en su interior.

IZQUIERDA: Arterias femoral comun, superficial, profunda y poplítea presentan ateromatosis fibrolipidiica difusa tapizando la pared de las arterias, sin generar estenosis. Ambas arterias tibiales presentan marcada calcificacion parietal sin evidencia de flujo en su interior.

Indicaciones/tratamiento:

Firma del accidentado

Aclaración

____/____/____
Fecha


Dr. GABRIEL SPOSITO
Medico
M.N. 97506
D.N.I. 22.809.665
Firma del médico