



Policlínica Gran Buenos Aires s.a.

Av. Eva Perón 263 - Tel./Fax 4244-4917 - Tel. 4292-6949/0736 - (1834) Temperley

.....

...../...../.....Hs. Trabajo.....

Salio de Fab. a las.....Horas

- Consultas
- Control De Ausentismo
- Examen pre-Ocupacional de Ingreso
- Examen Periódico
- Accidente de Trabajo

(Marque con una x la atención a prestar)

.....

Firma

EMPRESA:.....

SEÑOR:.....

FECHA:.....DE.....HORA DE TRABAJO

SALIO DE FABRICA A LAS.....HORAS

- Consultas
- Control De Ausentismo
- Examen pre-Ocupacional de Ingreso
- Examen Periódico
- Accidente de Trabajo

(Marque con una x la atención a prestar)

.....

Firma y Sello de la Persona Responsable