

# CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA / FIN DE TRATAMIENTO

Nº DE SINIESTRO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TRABAJADOR**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ CUIL / DNI N° \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: M  F 

Calle: \_\_\_\_\_ Nro: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Tel. Fijo: DDN(\_\_\_\_)-\_\_\_\_\_ Tel.Móvil: 0\_\_\_\_-15-\_\_\_\_-

**DATOS DEL EMPLEADOR**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PRESTADOR**

Nombre del Establecimiento Asistencial: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Nro: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Tel.: DDN(\_\_\_\_)-\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE CONSULTA**Accidente de trabajo  Accidente In Itinere  Enfermedad Profesional  Intercurrencia 

Fecha del Accidente / Primera manifestación invalidante: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de la inasistencia laboral: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Fecha de primera atención médica: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Descripción del motivo de consulta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Diagnóstico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Indicaciones / Tratamiento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA** Tratamiento médico asistencial pendiente: SI  NO Odontología  Dermatología  Psicoterapia  .....

Fecha de próxima revisión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Recalificación profesional: SI  NO 

Fecha de retorno al trabajo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Fin de tratamiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Motivo de cese de ILT:

Alta Médica: Rechazo: Muerte: Fin de tratamiento: Por derivación:  Tipo de derivación: .....Afección inculpable SI  NO Secuelas incapacitantes: SI  NO Prestaciones de mantenimiento: SI  NO El trabajador ameritó tratamiento psicológico y/o psiquiátrico SI  NO 

El trabajador ameritó estimación de secuelas incapacitantes, de conformidad con lo establecido en el punto 13 del Anexo I y en el punto I del Anexo II de la Resolución SRT N° 886/17, modificado por la Resolución SRT N° 3/21

**ALTA MÉDICA:** Sr. Trabajador, en caso de discrepancia con el Alta Médica, Usted puede iniciar un trámite dentro de los CINCO (5) días hábiles ante la Comisión Médica correspondiente. Los datos de contacto de las Comisiones Médicas podrá consultarlos en el sitio de internet de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo ([www.srt.gob.ar](http://www.srt.gob.ar))

**FIN DE TRATAMIENTO:** Sr. Trabajador, en caso de discrepancia con esta decisión, Usted puede iniciar un trámite ante la Comisión Médica correspondiente. Los datos de contacto de las Comisiones Médicas podrá consultarlos en el sitio de internet de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo ([www.srt.gob.ar](http://www.srt.gob.ar))

En caso de existir secuelas incapacitantes resultantes del siniestro, la A.R.T./E.A. le informará, dentro de los próximos 20 (veinte) días hábiles administrativos, la fecha de audiencia ante la Comisión Médica Jurisdiccional para fijar el porcentaje de la incapacidad laboral permanente.

ART	LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	HORARIOS DE ATENCIÓN DE LUNES A VIERNES
Andina	0800-444-4040	08 a 19 hs
Asociart	0800-888-0095	08 a 19 hs
Berkley	0800-333-3031	10 a 18 hs
Caja Pop. de Tucumán	0800-888-0550	08 a 16 hs
Experta	0800-777-7278	08 a 20 hs / Sábados de 08 a 12 hs
Federación Patronal	0800-222-3535	08:30 a 15:30 hs
Galen	0800-333-0808	09 a 17 hs
Horizonte	0800-222-0338	08 a 14 hs
IAPSER	0800-888-8278	07 a 16 hs
La Holando	0800-999-4652	09 a 18 hs
La Segunda	0800-777-0036	Lu a Ju de 09 a 17:30 hs / Vi de 08:30 a 15:30 hs
Latitud Sur	0800-199-0023	08 a 17 hs
Mutual Empleados y Obreros Petroleros Privados	0800-333-2782	Lu a Ju de 08 a 16:00 hs /Vi de 08 a 15:30 hs
Mutual Rural	0800-333-2786	09 a 16 hs
Mutual Transporte Automotor San Francisco	0800-345-1733	09 a 17 hs
Paraná	0800-345-1938	09:30 a 17 hs
Prevención	0800-555-5278	08 a 18:30 hs
Productores de Frutas	0800-333-4177	10 a 18 hs
Provincia	0800-333-1278	08 a 20 hs
Reconquista	0800-999-3191	11 a 17 hs
Serena	0800-555-0278	09 a 18 hs
Swiss Medical	0800-222-7854	09 a 18 hs
Victoria	0800-222-0564	11 a 17 hs