

INFORME DEL PATRONO

Este informe debe hacerse en todos los reclamos por Incapacidad

1. Empleado/ Asegurado: _____

2. Profesión u Ocupación: _____

3. Empleador o Patrono: _____

4. Fecha en que dejó de trabajar: _____

5. Médico Asistente: _____

6. Dirección: _____

7. Teléfonos: _____

8. Diagnóstico: _____

9. Ha estado el Empleado/Asegurado recluido en casa: _____ Hospital: _____

Sanatorio: _____

10. Fecha probable de reinicio de labores: _____

RECURSOS HUMANOS

FECHA