



SALTA, de de 2.01

**AL SEÑOR
COORDINADOR DE MEDICINA LABORAL
DIRECCION GENERAL DE PERSONAL
DR. SANTIAGO ARIAS
SANTIAGO DEL ESTERO N° 2291
SU DESPACHO**

El DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO de la
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION PRIMARIA Y EDUCACION INICIAL, solicita
se realice al/la portador/a de la presente, Sr./a

.....
.....CUIL. N°

postulante a ingresar a la Administración Pública Provincial como personal docente, el
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL – RENOVACIÓN.-

Atentamente.-

**HOSPITAL PUBLICO O PRIVADO
EXAMEN MEDICO**

Se solicita:

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| Examen clínico | |
| Análisis de Laboratorio: | Hemograma Completo |
| | Eritrosedimentación |
| | Uremia |
| | Grupo Sanguineo |
| | Facto Rh |
| | Glucemia |
| | Reacción de Chagas Mazza |
| | Orina Completa |

- Rx. De Tórax (frente)
- Laringoscopia
- Electrocardiograma
- Examen Psicológico (Psicodiagnóstico)
- Audiometría
- Examen Oftalmológico

Nota: Las Placas radiográficas deberán ser debidamente identificadas adjuntando Protocolo Radiológico, firmado por médico especialista en radiología o en diagnóstico por imágenes, caso contrario no serán aceptadas.-