

**JUBILACIÓN POR IMPOSIBILIDAD FÍSICA
DETERMINACIÓN DE INCAPACIDAD**

LOCALIDAD		FECHA	
------------------	--	--------------	--

DATOS DEL USUARIO			
C.I.			
1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
1er. NOMBRE		2do. NOMBRE	
TELÉFONO		CELULAR	
DOMICILIO		DOMICILIO ELECTRÓNICO CONSTITUIDO	
NIVEL EDUCATIVO		TAREA	

A COMPLETAR POR BPS			
Nº EXPEDIENTE			
TIPIFICACIÓN DEL CASO		PRIMERA VEZ	
		REVISIÓN	Fecha de vencimiento
OBSERVACIONES			

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Cédula de identidad del titular (vigente y en buen estado) y fotocopia.
- Historia clínica de los últimos dos años.
- Estudios complementarios (de acuerdo a su patología) con timbre profesional, así como toda documentación que su médico tratante entienda válida para realizar la valoración solicitada.
- El presente formulario junto con informe del médico tratante.

Si la persona solicitante tiene curatela judicial, deberá informarlo antes de ser evaluado. El titular de la presente solicitud autoriza a ser intimado a comparecer, recibir información, vistas y notificaciones a través de su domicilio, o por otras vías de contacto que haya proporcionado al organismo.
Se notifica asimismo que un dictamen médico favorable, no implica necesariamente la concesión de una Jubilación por imposibilidad física.

.....
Firma del titular

.....
Firma del funcionario

**JUBILACIÓN POR IMPOSIBILIDAD FÍSICA
DETERMINACIÓN DE INCAPACIDAD**

INFORME DE MÉDICO TRATANTE

El presente informe tendrá una validez de seis meses y será utilizado como insumo por los técnicos de BPS para determinar una incapacidad, estableciendo porcentajes de Baremo (DEC. 306/2013). La descripción exhaustiva de la valoración del médico tratante es indispensable para la culminación de la tarea.

FECHA			
C.I.		NOMBRE Y APELLIDO	

Diagnóstico:
Antecedentes de la enfermedad actual:
Evolución:
Estudios realizados para confirmación de diagnóstico:
Otros elementos a considerar:

Nota: De requerir aportar mayor información, lo podrá consignar en la historia clínica.

Timbre
Profesional

.....
Firma y sello de médico