



Solicitud de Valoración por Medicina en el Trabajo

Hermosillo, Sonora a de del 202

Dr. Jorge Roberto Bazúa Rendón
Encargado de despacho de Medicina en el Trabajo
ISSSTESON
P r e s e n t e .

Me permito solicitar ser valorado por su departamento, para una “posible” pensión por Enfermedad General, Riesgo de Trabajo y/o se determine mi situación laboral.

Nombre: Edad:

No. Afiliación: No. Pensión:

Organismo:

Dependencia:

Años Cotizados: Puesto que desempeña:

Tels. Casa: Cel.: Trabajo:

Comentarios sobre mi(s) diagnóstico(s) o enfermedad:

Diagnóstico:

Médico Tratante:

Se anexan los siguientes requisitos:

- 1.- Solicitud de valoración por parte de su Dependencia o Sindicato.
- 2.- Perfil del puesto de trabajo (Descripción de su puesto de trabajo expedido por Recursos Humanos de su Dependencia).
- 3.- Estudios actualizados: Estudios de laboratorio o radiográficos (RX; TAC; RMN, Etc.)
- 4.- Referencia de Médico Especialista a Medicina en el Trabajo.
- 5.- Aviso de Accidente de Trabajo calificado como procedente en caso de solicitar valoración como riesgo de trabajo.

NOTA: Debe contar con un mínimo de 10 años cotizados para poder ser candidato a una pensión por invalidez.

Sin otro particular, quedo de usted.

A t e n t a m e n t e:

Firma

