{{FECHA}}

{{SEXO\_TRATO}}

{{NOMBRE\_COMPLETO}}

Presente.-

H.C.Nº {{HC}}

{{SEXO\_ADJETIVO}} {{SEXO\_TRATO}} {{APELLIDO}}:

A continuación, detallamos el resultado de su examen médico preventivo y ocupacional.

{{CUERPO}}

Si deseara alguna aclaración o información adicional con respecto al presente informe, no dude en llamarnos. Los médicos de Doktuz estamos a su disposición.

Atentamente,

