

AYUNTAMIENTO DE MONTALBAN DE CORDOBA (CÓRDOBA)

Rogamos practiquen al portador de la presente, D , tras comprobar su identidad, con el D.N.I. nº las siguientes radiografías:

- Telemetría de Columna Cervical, Dorsal y Lumbar en bipedestación en AP (incluyendo caderas).
- Columna Cervical (lateral) y C. Lumbar (lateral).

Si no fuese posible, técnicamente, la telemetría, deberán hacerse radiografías en bipedestación de c. de cervical, dorsal y lumbar (incluyendo caderas) en AP más las laterales anteriormente referenciadas.

Si el opositor tiene estudio radiográfico realizado y depositado en este Servicio Médico podría aportarlo sin tenérselo que repetir si su periodo de realización es el inferior a 4 años. En caso de que el periodo fuese superior a ese plazo que nos llame para valorar cada caso individualmente.

En, a de de 201....

**EL/LA SECRETARIO/A DEL
AYUNTAMIENTO DE**

EL MÉDICO DE EMPRESA

P.O.

Fdo.: Antonio Spínola Bretones

AYUNTAMIENTO DE MONTALBAN DE CORDOBA (CÓRDOBA)

Rogamos practiquen al portador de la presente D.
....., con D.N.I. nº.....,
tras comprobar su identidad, los siguientes análisis:

• **SANGRE:**

- Hematimetría, fórmula, recuento, V. de S.
- Glucemia, creatinina, colesterol, A. Úrico,
GPT, GGT.

• **ORINA:**

- Completa con sedimento.

• **OTROS:**

En, a de de 201...

**EL/LA SECRETARIO/A DEL
AYUNTAMIENTO DE**

EL MÉDICO DE EMPRESA

P.O.

Fdo.: Antonio Spínola Bretones

NOTA:

Si el opositor a policía local tuviese unos análisis de los cuatro últimos meses y estos incluyen como mínimo las peticiones antes descritas le serían validadas para nosotros siempre y cuando presentase certificación de que se ha identificado a la persona antes de tomarle la muestra y si en este periodo de tiempo no ha tenido alguna alteración de su salud.

Los opositores deberán traer las pruebas el día que se le ha asignado para la revisión médica, salvo que las tengamos nosotros de acuerdo a las premisas antes referenciadas.

CERTIFICADO DE AUTENTICIDAD DE PRUEBAS MEDICAS

El/los abajo firmante(s) del presente documento queda(n) enterado(s) de que D _____, con D.N.I. numero: _____ está participando como OPOSITOR A POLICIA LOCAL al Ayuntamiento de _____ (Córdoba), por lo que de la veracidad de las pruebas médicas que se le realicen a dicho opositor, pueden responder y ser tenidas en consideración en un procedimiento judicial, de demostrarse alguna falsedad o suplantación de personalidad.

ESTUDIOS ANALITICOS Y DE LABORATORIO BIOPATOLOGICO

Al opositor arriba citado, una vez comprobada su identidad por el D.N.I. Pasaporte o Carnet de Conducir, se le ha extraído la muestra de sangre en mi presencia o la he efectuado personalmente, para realizarle el estudio analítico solicitado por el Ayuntamiento en el que oposita y prescrito por el asesor medico de dicho tribunal de oposiciones.

_____ a ____ de _____ del 2.01____

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA EXTRACCION

Vº Bº DEL RESPONSABLE MEDICO Y SELLO
DEL CENTRO SANITARIO O LABORATORIO

Fdo.:
DNI:
Nº COLEGIADO/CNP:

Fdo.:
DNI:
Nº COLEGIADO/CNP:

ESTUDIOS RADIOLOGICOS

Al opositor arriba citado, una vez comprobada su identidad por el D.N.I. Pasaporte o Carné de Conducir, se le ha realizado en mi presencia o lo he efectuado personalmente, el estudio radiológico solicitado por el Ayuntamiento en el que oposita y prescrito por el asesor médico de dicho tribunal de oposiciones.

_____ a ____ de _____ del 2.01__

FIRMA DE QUIEN REALIZA EL ESTUDIO

Vº Bº DEL RESPONSABLE MEDICO Y SELLO
DEL CENTRO SANITARIO O GABINETE
RADIOLOGICO

Fdo.:
DNI:
Nº COLEGIADO/CNP:

Fdo.:
DNI:
Nº COLEGIADO/CNP:

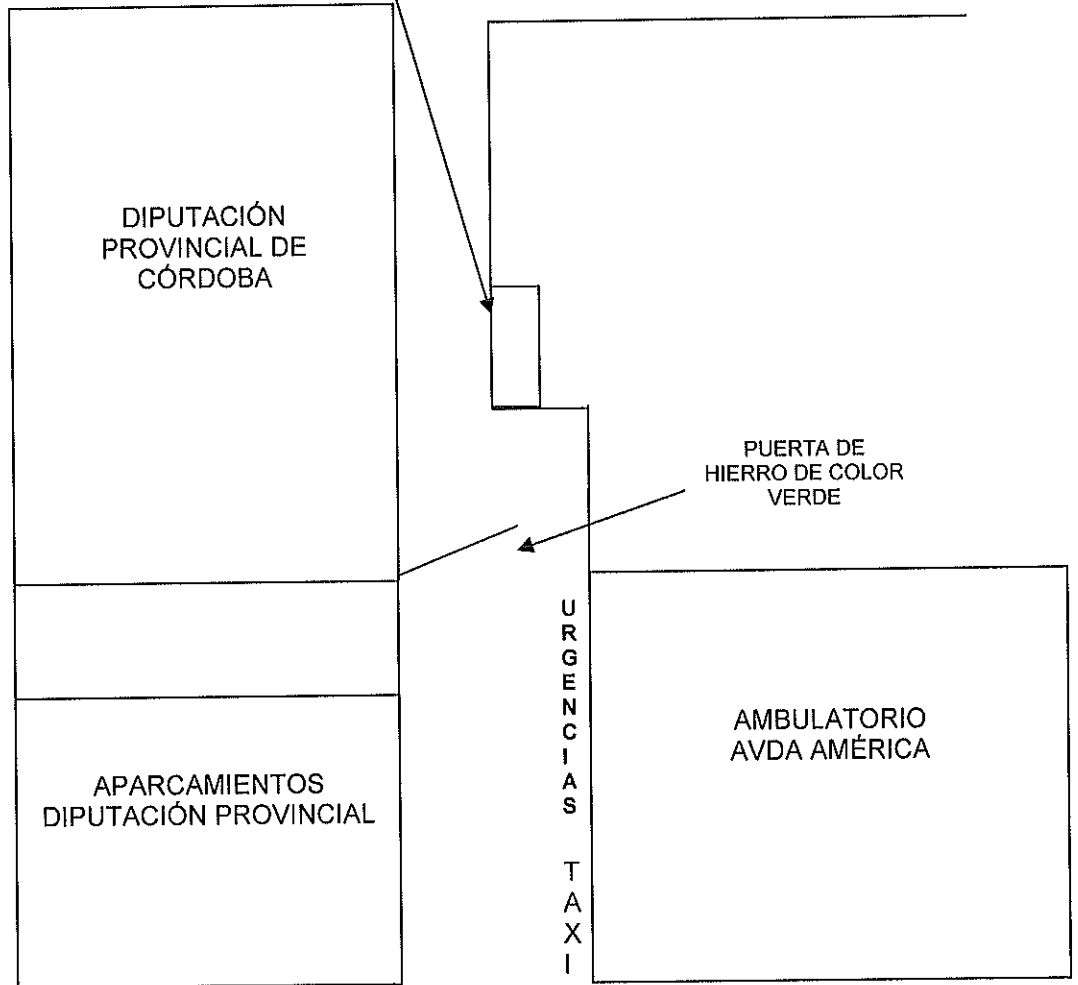
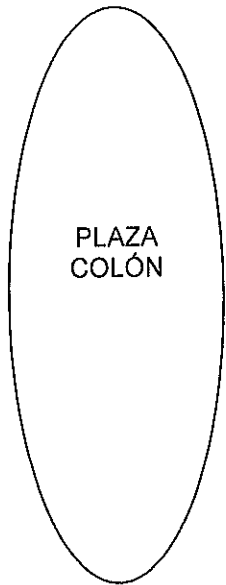
OBSERVACIONES QUE REALIZAN LOS PROFESIONALES SANITARIOS, CON LA FIRMA Y DATOS DE CONTACTO (Teléfono o dirección postal o e-mail o fax) DE QUIEN LAS EFECTUE:

- Los opositores estarán citados, según el orden establecido, a las 8:00 de la mañana en las dependencias del Servicio de Promoción de la Salud y Prevención de Riesgos Laborales de la Excma. Diputación Provincial de Córdoba, sito en la Plaza Gonzalo de Ayora, nº 4, local A. Para llegar hasta las mismas, se recomienda a los opositores que accedan a través de la calle de entrada a urgencias del ambulatorio de la Avda. América, traspasando una puerta de hierro verde. Se adjunta plano de situación.

- Un miembro del tribunal se personará cada día a las 8:00 horas para realizar el llamamiento a los opositores. Una vez realizado este trámite, no será necesario que permanezca en esta Unidad durante todo el reconocimiento.

- Para cualquier duda o aclaración, contactar con el Servicio de Promoción de la Salud y Prevención de Riesgos Laborales de la Excma. Diputación Provincial de Córdoba en el teléfono: 957 211 227.

SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA
SALUD Y PREVENCIÓN DE RIEGOS
LABORALES DE LA DIPUTACIÓN
PROVINCIAL DE CÓRDOBA



ENTRADA URGENCIAS
AMBULATORIO

AVDA AMÉRICA