48. -INFORME DE RECONOCIMIENTO MEDICO

FECHA: 28/02/2025

Apellido y Nombre: Avila Mónica Cristina

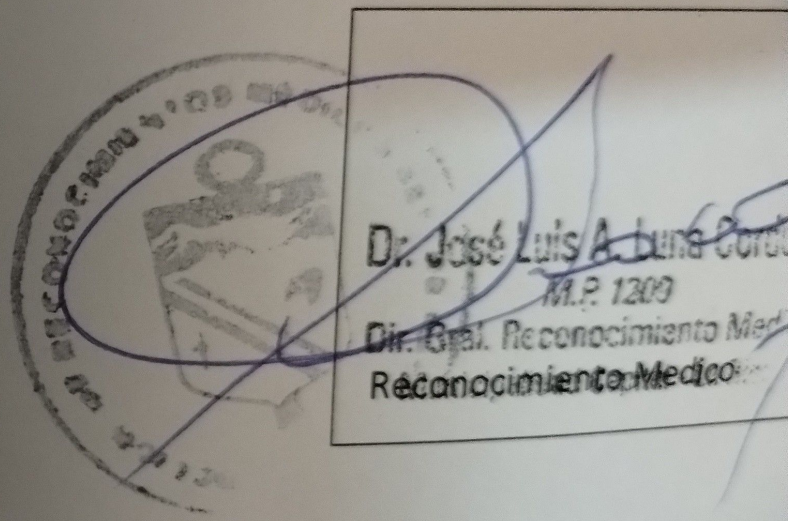
DNI: 20.703.135

Repartición: Jardín Maternal N°1

DIAS DE LICENCIAS: 03 días

Concede desde: 25/02/2025 hasta: 27/02/2025_ Alta Médica:

LEY: 9911/17 DTO: ORD: ART: 7 INC: 1

Observación: Cólico

Medico: