



Director: Dr. Spitale Miguel Angel  
CEL 0380 154208711 Email: info@cmlaborales.com.ar  
Av. Angelelli 1670 - La Rioja

CUIT: 30-71160551-3

Empresa:	ASOCIACION DANTE ALIGHIERI	Fecha	27/05/2025	Hora	17:52				
Nombre:	PEÑA RUTH GABRIELA	31712734	Avisó?	SI	Falta Desde: / /				
Causa:	At. Familiar	Lugar de Atención:	Otro	Está Presente?	NO	Cumple Tratamiento?	SI	Puede Ambular?	SI
Motivo:	Baja	Recibió Atención?	SI	Presenta Certificado?	SI				
Se justifica?	SI	Desde	26/05/2025	Hasta	28/05/2025	Fecha Control	/ /	Fecha Alta	29/05/2025

**Diagnóstico:**

ATENCION FAMILIAR

**Informe:**

PTE SE COMUNICA DE MANERA VIRTUAL, SOLICITANDO LICENCIA POR ATENCION FAMILIAR PARA EL CUIDADO DE SUS HIJOS DE 9 Y 5 AÑOS DE EDAD QUE CURSAN CON DIAGNOSTICO DE BRONQUITIS.  
APORTA CM CON FECHA 26/05/25 OTORGADO POR Dr CARRIZO (PEDIATRA) SOLICITANDO REPOSO LABORAL POR 72HS  
SE JUSTIFICA

\_\_\_\_\_  
Firma

Aclaración:  
DNI Nº:

Dr. Cáceres Carlos César  
Medico Cirujano  
2882