

Rpt.

Grav R. h

DE 16 p 136

Punto de inicio en

mi cuerpo y Anemia

con muy pocos niveles

de Glucosa por lo que

reposo por 30 días por esta

y tratamiento

08.02.25

Chamical La Rioja

Dr. Mauro F. Romero
Especialista en Diabetes

Firma y Sello

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO MEDICO

DEP. HIGIENE Y SALUD DEL TRABAJADOR (N 2)

ZONA:
LOCALIDAD:
FECHA:
DOCUMENTO N°

Señor Jefe de H. y S. del Trab.:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., solicitando que se le conceda el RECONOCIMIENTO MEDICO para el agente que a continuación se cita.

Saludo a Ud., atentamente.

IDENTIFICACION DEL AGENTE

Apellidos:
Nombres:
Domicilio:
Unidad de Organización:

RECONOCIMIENTO MEDICO SOLICITADO A: (Marcar con "x" s/corresponde)

Consultorio	Domicilio	Atención de Familiar a cargo
Encuadre Legal:		

ORIGINAL

DEP. HIGIENE Y SALUD DEL TRABAJADOR (N 2)
DEP. ASIST. SOCIO EDUCATIVA (N 2)

D. A. P. E.

ZONA:
LOCALIDAD:
FECHA:
DOCUMENTO N° 16.971.136

Apellidos: Garay
Nombres: Rita Antonia
Domicilio: Loma Blanca
Unidad de Organización: Esc. N° 186, C. Felipe Varela, Loma Blanca

Comunico a Ud., que el agente del organismo mencionado se le a concedido: 30 (treinta) días Licencia Artículo
Inciso Punto de la Ley / Decreto a partir del 08-02-25

Saludo a Ud., muy atentamente.

DUPLICADO

Dra. ILSA J. PAEZ
MEDICA CIRUJANA
M.P. 1786 - OLTA