

HOSPITAL DISTRITAL
"LUIS A. MOTTA"
C.A.S.P. OLTA LA RIOJA

Antepara que la. Pariente
legajo Corazon Sonto
D.N.I.N. 17.891.296 de 89 años
sepre coído desde su
propia altura penacho
de rodillo. izquiere
trastorno de rotulo m.
indico. suporo laborol
por 30 dias a partir
del día de la fecha

11/02/25.

Vega Victor Horacio
CARDIOLOGÍA
MGTR. EN GERONTOLOGÍA CLÍNICA
M.P. 2162

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 quiera tener a bien proceder al 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°

Apellidos:

Nombres:

Domicilio:

Unidad de
Organización:

Comunico a Ud., que el agente del organismo mencionado se le a concedido: Licencia Artículo 48
Inciso C Punto P. 2 de la Ley / Decreto a
partir del.....

Saludo a Ud., muy atentamente.-

Vega Victor Horacio
CARDIOLOGÍA
MGTR. EN GERONTOLOGIA C. P. A.
M.P. 2162

DUPLICADO

HOSPITAL DISTRITAL
"LUIS A. MOTTA"
M.S.P. OLTA LA RIOJA