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

Nievas Renee del Valle.
D.N.I. 22.607565

Se encuentra con colico hepatico. Se indico reposo por 3 (tres) dias.
A partir de la fecha.

28/04/25.

Dra. Fredes Maria del C.
MP 1253
L.R.

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO MEDICO

DE HIGIENE SALUD Y TRABAJO

ZONA: XIII
LOCALIDAD: LOMA BLANCA
FECHA: 28/04/2025

DOCUMENTO: 22.607.562

Señor jefe de H. y S del trabajo:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. solicitando quiera tener a bien proceder al RECONOCIMIENTO MEDICO para el agente que a continuación se cita:

IDENTIFICACIÓN DEL AGENTE

Apellido: Nieva

Nombre: Renée del Valle

Domicilio: Loma blanca

Unidad de organización: Escuela N° 186 "Coronel Felipe Varela"

RECONOCIMIENTO MÉDICO SOLICITADO A: marcar con x según corresponda:

Consultorio: [X] domicilio [ ] atención de familia a cargo [ ]

ENCUADRE LEGAL: ART 48 INC "C" POR RAZONES DE SALUD LEY 3870

ORIGINAL

DEP. HIGIENE Y SALUD DEL TRABAJADOR (N2)

DEP. ASIST. SOCIO EDUCATIVA (2)

D.A.P.E.

ZONA: XIII
LOCALIDAD: LOMA BLANCA
FECHA:...../...../2025

DOCUMENTO: .....

APELLIDOS: Nieva

NOMBRE: Renee del valle

DOMICILIO: Loma Blanca

UNIDAD DE ORGANIZACIÓN: Escuela N° 186 "Coronel Felipe Varela"

Comunico a ud, que el agente del organismo mencionado se le ha concedido: 3 d o J. Licencia Art .....inciso .....Punto.....de la Ley...../ decreto.....a partir del día 28/04/25

Saludo a Ud Atte.

DUPLICADO

Dra. Fredes María del C.
M.P. 1253
L.R.