

4. -INFORME DE RECONOCIMIENTO MEDICO

FECHA: 13/02/2025

Apellido y Nombre: Gonzales Maria

DNI: 24.096.803

Repartición: Esc. Juan Manuel de Fangio


DIAS DE LICENCIAS: 05 días

Concede desde: 10/02/2025 hasta: 14/02/2025 _ Alta Médica:

LEY: 3870 DTO: ORD: ART: 48 INC: 1

Observacion: Síndrome Febril

Medico:


Dr. José Luis A. Luna Cordova
M.P. 1229
Cir. Cirujano Reconocimiento Médico
N.º de Colección Cédula: 1229
Reconocimiento Médico