

5. -INFORME DE RECONOCIMIENTO MEDICO

FECHA: 22/11/2024

Apellido y Nombre: Castro Alicia del Carmen

DNI: 2.110.683

Repartición: Esc. Juan Domingo Perón

DIAS DE LICENCIAS: 30 días

Concede desde: 21/11/2024 hasta: 20/12/2024_ Alta Médica:

LEY: 9911/17 DTO: ORD: ART: 7 INC: 1

Observación: Histerectomía

Médico:

