

MEDI FAM S.R.L.
Santa Fe N°240 - La Rioja

RIOJA - CAPITAL

162822

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|------|
| 29 | 08 | 2024 |

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**

Apellido y Nombre del Empleado: **RODRIGUEZ, ROXANA ELIZABE**

DNI: 26.480.764

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **JARDIN DE INFANTES N°45 ROSARIO DE IRIBARREN**

Ide/Cue: 0004600788
4600888

Diagnóstico: **Síndrome del tunel carpiano**

Código N° 090694

Justificado

Desde: 29/08/2024

Hasta: 11/09/2024

Alta:

Control: 12/09/2024

Código de Licencia:

0722 0000 0000

Observaciones

Dr. RUBEN CEJAS MARINO
 MEDICINA GENERAL
 MEDICO JUNCO - R.F. 524

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

~~A CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.~~

La Rioja - Capital

Cot. JARDIN 45770

Software diseñado por el Dr. ... Uso Oficial exclusivo para la Rcia. de La Rioja

ORTOGONIA

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| | | |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 12 | 09 | 2024 |

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**

Apellido y Nombre del Empleado: **RODRIGUEZ, ROXANA ELIZABE**

DNI: 26.469.764

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES N°45 ROSARIO DE IRIBARREN**

Ide/Cue **0004600788
/4600868**

Diagnóstico: **Síndrome del tunel carpiano**

Código N° **090694**



Justificado

Desde: **12/09/2024**

Hasta: **14/10/2024**

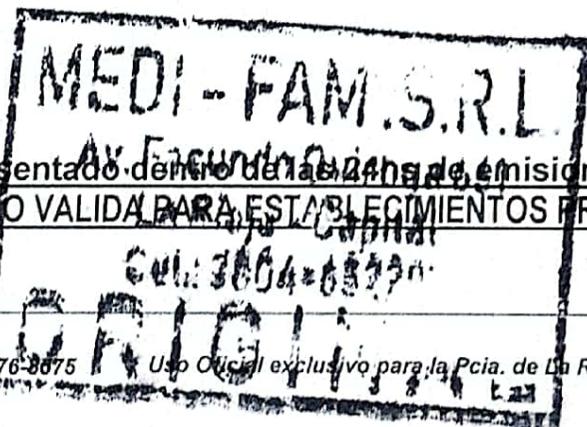
Alta:

Control: **15/10/2024**

Dr. RUBEN CEJAS MARIÑO
MEDIFAM LABORAL
MEDICO CLINICO - M. FOS 22 0000 0000

Código de Licencia:

Observaciones



FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de la emisión ante Autoridad Superior.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.



Acta de Junta Médica

La Rioja,

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|------|
| 12 | 09 | 2024 |

Expediente: D3-0011-9-24/2

Libro: 28 **Página:** 144

Apellido y Nombre del Empleado: **RODRIGUEZ, ROXANA ELIZABE**

DNI: 26.469.764 **Nació:** 25/08/1978 **Edad:** 46años
Teléfono: 03825-424276

Domicilio: GOB. MOTA N° 565
Barrio: SAN FRANCISCO **CHILECITO**

Lugar / Establecimiento donde presta los servicios

Ide/Cue 0004600788 **Nombre:** JARDIN DE INFANTES N°45ROSARIO DE IRIBARREN

Dirección 21 DE SETIEMBRE S/N°

Otros: /4600868

Causa o motivo de la Junta Médica: Solicitud de Tareas No Aulicas y/o Particulares

Médicos por *MEDI FAM S.R.L.*

División Laboral:

Presidente de la Junta: Dr: CEJAS MARIÑO RUBEN

Dr: FERNANDEZ CARLOS

Dr:

Médico representante del Empleado:

Dr:

Especialidad: **Matricula:** 000000

Esta Junta Médica, habiendo tomado conocimiento los antecedentes, examinado al empleado y practicado los exámenes pertinentes resuelve:

Diagnóstico Clínico: Síndrome del tunel carpiano **Código N°090694**

Calificación Médico-Laboral: Enfermedad Inculpable

Resolución:

A.ASUNTO: S/ CAMBIO DE FUNCIONES POR RAZONES DE SALUD.

B.DESCRIPCION:

"LA DOCENTE TIENE 44 AÑOS DE EDAD, CON 18 AÑOS DE ANTIGÜEDAD. PRESENTA DIAGNOSTICO DE: SINDROME DEL TUNEL CARPIANO, DIAGNOSTICADA POR EL DOCTOR: GOMEZ, FABRICIO, M.P.: 1838 ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia. LA DOCENTE HIZO USO DE LICENCIAS BAJO ART. 722 ACUMULANDO UN TOTAL DE 790 DIAS POR LA LEY 9911

C.ESTUDIOS:

"ADJUNTA CERTIFICADO MEDICO DEL DOCTOR: GOMEZ, FABRICIO M.P.: 1838 ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia. INFORMA QUE PRESENTA DOLOR CRONICO DE MANO DERECHA(TENDINITIS CRONICA)

SUGUEIRE TAREAS LIVIANAS NO AULICAS.

APORTA RADIOGRAFIA DE MANOS FRENTE,, RX CERVICAL FRENTE Y PERFIL RX COLUMNA LUMBAR FRENTE Y PERFIL TODAS SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA SEVERA QUE DISMINUYA SU CAPACIDAD LABORAL, PRESENTA LABORATORIO PARA ENFERMEDAD ARTRISIS Y ENFERMEDAD DEL COLAGENO, TODOS NEGATIVOS.

ELECTROMIOGRAMA FIRMADO POR DOCTOR DARDOS CASAS, DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PRESENTA DOLOR SOMATICO NORMAL

D.CONCLUSION: CONSIDERANDO LOS ESTUDIOS SOLICITADOS QUE NO AMERITA OTORGAR TAREAS NO AULICAS SIENDO POSIBLE LA RECUPERACION DE SU PATOLOGIA CON TRATAMIENTO MEDICO,

NO SE HACE LUGAR A LA SOLICITA POR LA DOCENTE LAS TAREAS NO AULICAS. SE OTORGA LICENCIA POR 30 DIAS PARA SU TRATAMIENTO Y RESTABLECIMIENTO DE SU SALUD.