

1. -INFORME DE RECONOCIMIENTO MEDICO

FECHA: 17/10/2.024

Apellido y Nombre: Perazzone Melisa Micaela

DNI: 37.655.512

Repartición: Jardín Santos Danon

DIAS DE LICENCIAS: 30 días

Concede desde: 18/10/2.024 hasta: 16/11/2.024_ Alta Médica:

LEY: 9.911/17

DTO:

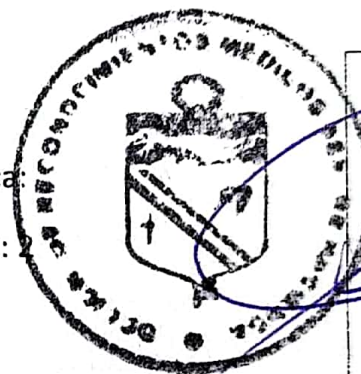
ORD:

ART: 7

INC: 2

Observación:

Medico: Fernando Ferreyra (psiquiatra) M.P. 1819



[Handwritten signature]
Dr. José Luis A. Luna Cordova
M.P. 1209
Dir. Gral. Reconocimiento Medico
Municipalidad de Capital - La Rioja