

1. -INFORME DE RECONOCIMIENTO MEDICO

FECHA: 17/01/2025

Apellido y Nombre: Perazzone Melisa Micaela

DNI: 37.655.512

Repartición: Jardin Santos Danon

DIAS DE LICENCIAS: 30 días

Concede desde: 16/01/2025 hasta: 14/02/2025_ Alta Médica:

LEY: 9911/17 DTO: ORD: ART: 7 INC: 2

Observacion:

Medico: Ferreyra Fernando (psiquiatra) MP: 1819

