

MINISTERIO DE SALUD

NOTIFICACIÓN DE ALTA

¹⁾ Lugar y fecha: Córdoba 16 ABRIL del 2026

²⁾ Historia clínica N° **25.613.652**, Legajo N°

Organismo: **CONICET CORDOBA**

⁴⁾ Sr. /Sra.: **IRIARTE ANA GRACIELA.** Notifícole que, de

acuerdo a evaluaciones médicas de las constancias obrantes enviadas,
además del resultado del examen médico particular que le fuera
practicado, debe reintegrarse al trabajo el día 07 de **ABRIL de 2026.**

Su médico tratante sugiere tareas remotas.



MIGUEL A. MOYANO
MÉDICO LABORAL
M.P. 36220/8
N.E. 16981

DIRECCIÓN NAC. / DELEGACIÓN
DE RECONOCIMIENTO MÉDICO