

ACCIDENTES DE TRABAJO

FICHA TECNICA

Fecha de ingreso del caso:

Quien lo recomienda:

Honorarios Pactados: %

DATOS DEL DAMNIFICADO/LESIONADO:

Apellido y Nombres:

Edad:

Domicilio Real:

Localidad: Provincia:

Tel Fijo: Cel:

ART:

ALTA MEDICA:

FECHA:

PEDIR JUNTA MEDICA:

DEL ACCIDENTE:

FECHA:

In Itinere:

Hora:

Diagnostico:

ZALAZAR JUAREZ
ABOGADOS

Del lado de tus derechos

DATOS DEL EMPLEADOR:

Razon Social:

CUIT: Domicilio:

Telefono/s:

Actividad Principal del Establecimiento:

Observaciones: