

**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: