



SUPERINTENDENCIA DE
RIESGOS DEL TRABAJO

Orden de Estudios

Comisión: 001.Tucumán

Fecha: 08/09/2023

Hora: 09:29

TRAMITE PREVISIONAL: Art. 50 - Ley 24.241

Nº de Expediente CM: 001-P-00920/23

C.U.I.L./C.U.I.T: 27-13429584-3

Apellido y Nombre del Afiliado: VALDEZ MARIA ARGENTINA

A.F.J.P.: ANSES

Estudios y/o Prácticas Solicitados

Código	Descripción de la práctica	Prestador	Fecha Solicitud	Fecha Prestacion	Fecha Recepcion	Medico Solicitante
18.01.501	ECODOPPLER	Gonzalez Olazo,	08/09/2023	12/09/2023	18/09/2023	Dr. Gallac
42.01.003	CARDIACO COLOR	Jorge Lui	08/09/2023	12/09/2023	18/09/2023	Dr. Gallac
42.01.004	INTERCONSULTA	Gonzalez Olazo,	08/09/2023	15/09/2023	19/09/2023	Dr. Gallac
34.03.001	CARDIOLOGICA	Jorge Lui	08/09/2023	08/09/2023	20/09/2023	Dr. Gallac
34.03.002	(Incluye E.C.	Carrillo, Ricardo	08/09/2023	08/09/2023	20/09/2023	Dr. Gallac
34.02.013	INTERCONSULTA	Consultorio	08/09/2023	08/09/2023	20/09/2023	Dr. Gallac
34.02.013	OFTALMOLOGICA	Radiologico S	08/09/2023	08/09/2023	20/09/2023	Dr. Gallac
31.01.002	(Incluye 30.	Consultorio	08/09/2023	08/09/2023	25/09/2023	Dr. Gallac
31.01.003	RADIOGRAFIA DE	Radiologico S	08/09/2023	08/09/2023	25/09/2023	Dr. Gallac
31.01.512	TORAX FRENTE	Consultorio	08/09/2023	08/09/2023	25/09/2023	Dr. Gallac
42.01.005	RADIOGRAFIA DE	Radiologico S	08/09/2023	08/09/2023	25/09/2023	Dr. Gallac
99.01.004	TORAX PERFIL	Consultorio	08/09/2023	08/09/2023	11/09/2023	Dr. Gallac
33.01.015	RADIOGRAFIA DE	Radiologico S	11/09/2023	19/09/2023	20/09/2023	Dr. Gallac
	RODILLA DERECHA	Instituto Stok				
	FRENTE Y	Soc. Col.				
	RADIOGRAFIA DE	Instituto Stok				
	RODILLA IZQUIERDA F	Soc. Col.				
	Y P	Instituto Stok				
	AUDIOMETRIA	Soc. Col.				
	LOGOAUDIOMETRIA	Instituto Stok				
	SIMULACION O	Soc. Col.				
	PRUEBA DE JUICIO	SRT				
	(COMPRENDE	Prestaciones				
	INTERCONSULTA	Internas				
	OTORRINOLARINGOL	SRT				
	OGICA. (In	Prestaciones				
	EVALUACION DEL	Internas				
	DSM					
	PSICODIAGNÓSTICO					

SI UD ESTA EMBARAZADA O POSEE ALGUNA CONDICION MEDICA POR LA CUAL ESTE ESTUDIO PODRIA ESTAR CONTRAINDICADO, POR FAVOR CONSULTE A SU MEDICO DE CABECERA. SI ESTE LE CONTRAINDICA EL ESTUDIO, POR FAVOR ACERQUE EL CERTIFICADO MEDICO CORRESPONDIENTE PARA QUE SEA ADJUNTADO AL EXPEDIENTE.

Se deja constancia de que el titular del trámite fue informado sobre las diferentes opciones de prestadores médicos de la SRT, en caso de existir más de una, y turnos con los que cuenta/n para la/s práctica/s solicitada/s, habiendo optado por la alternativa que consta en el presente documento.

Fecha: 08/09/2023 - Firma: Mariana Tula