Expediente: **666/16-A2**
Carátula: **NAVARRO LUCIANA MABEL C/ INTERACCION ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA. Y OTROS S/ ENFERMEDAD PROFESIONAL**

Unidad Judicial: **OFICINA DE GESTIÓN ASOCIADA DEL TRABAJO N°1**
Tipo Actuación: **DECRETOS**
Fecha Depósito: **16/04/2026 - 00:00**
Notificación depositada en el/los domicilio/s digital/es:
20235175747 - PREVENCION A.R.T. S.A., -DEMANDADO
20266382708 - NAVARRO, LUCIANA MABEL-ACTOR
90000000000 - SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION, -DEMANDADO
20202758682 - CITYTECH S.A, -DEMANDADO
30648815758606 - FANJUL, BRAULIO GONZALO-PERITO MEDICO OFICIAL

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN

CENTRO JUDICIAL CAPITAL

Oficina de Gestión Asociada del Trabajo N°1

ACTUACIONES N°: 666/16-A2

H105016151311

JUICIO: NAVARRO LUCIANA MABEL c/ INTERACCION ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA. Y OTROS s/ ENFERMEDAD PROFESIONAL.- Expte. 666/16-A2 Juzgado del Trabajo V nom

San Miguel de Tucumán, abril de 2026.

A la presentación efectuada el 14/04/2026 por el perito médico oficial:

I. Tengo presente la aceptación del cargo efectuada por el perito médico oficial Braulio Fanjul.

II. Atento a lo solicitado por el mismo, dispongo fijar para el día **26/05/2026 a horas 08:00** la inspección médica al actor, quien deberá comparecer provisto de su DNI y toda la documentación médica que tenga en su poder, ante el consultorio ubicado en calle Lamadrid n° 484, entrepiso, de esta ciudad.

Asimismo, se hace saber a la actora que el médico evaluador procederá a realizar un examen físico general y segmentario, acompañando o no con la toma de fotografías. En consecuencia, la paciente deberá concurrir con ropa cómoda que permita la revisión y brindar un consentimiento escrito para dicha revisión médica.

II. A los fines de la notificación al actor, la parte interesada podrá: **a.** denunciar el número de teléfono de la actora, que cuente con la aplicación Whatsapp, a fin de notificarlo fehacientemente y con plena validez a través de dicha plataforma de la fecha de citación dispuesta, desde el teléfono institucional de la GEAT N°1; o **b.** adjuntar el comprobante de pago digitalizado de la movilidad correspondiente para notificar mediante cédula en domicilio real; o **c.** notificarse la actora en forma personal por ante esta oficina; o **d.** notificarse a través de la presentación de un escrito firmado

ológrafamente por la actora. ENS

Actuación firmada en fecha 15/04/2026

Certificado digital:
CN=RE Silvina Andrea, C=AR, SERIALNUMBER=CUIL 27285653997

La autenticidad e integridad del texto puede ser comprobada en el sitio oficial del Poder Judicial de Tucumán https://www.justucuman.gov.ar.