Expediente: **561/25-A4**
Carátula: **FRANCISCONI LUCIANO ESTEBAN CARLOS C/ LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA S/ ENFERMEDAD PROFESIONAL**

Unidad Judicial: **OFICINA DE GESTIÓN ASOCIADA DEL TRABAJO N°1**
Tipo Actuación: **DECRETOS**
Fecha Depósito: **18/03/2026 - 00:00**
Notificación depositada en el/los domicilio/s digital/es:
30648815758606 - VERA DEL BARCO, PABLO EUGENIO-PERITO MEDICO OFICIAL
20248022478 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A, -DEMANDADO
90000000000 - SISTAD, CID-PERITO CONSULTOR
27276464952 - FRANCISCONI, Luciano Esteban Carlos-ACTOR
90000000000 - MORALES, GABRIELA ALEJANDRA-PERITO CONSULTOR
30648815758606 - VILLAFAÑE, EDUARDO-PERITO MEDICO OFICIAL

PODER JUDICIAL DE TUCUMÁN

CENTRO JUDICIAL CAPITAL

Oficina de Gestión Asociada del Trabajo N°1

ACTUACIONES N°: 561/25-A4

H105016110092

JUICIO: FRANCISCONI LUCIANO ESTEBAN CARLOS c/ LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO SA s/ ENFERMEDAD PROFESIONAL - EXPTE N° 561/25-A4 - Juzgado del Trabajo VI nom.

San Miguel de Tucumán, marzo de 2026

A la presentación efectuada el 17/03/2026, por el perito Pablo Vera del Barco:

I. Tengo presente la aceptación de cargo efectuada por el perito médico oficial, Pablo Vera del Barco.

II. Atento lo manifestado por el perito, se fija fecha para el día **05/05/26 a horas 08.00** para que tenga lugar la evaluación médica en la persona del actor **FRANCISCONI LUCIANO ESTEBAN CARLOS**, quien deberá comparecer provisto de su DNI y toda la documentación médica relacionada al presente juicio que tenga en su poder (historia clínica, exámenes médicos, análisis, radioagrafías, etc.).

Hago saber al Sr. **FRANCISCONI** que deberá concurrir por ante Consultorios Médicos del Cuerpo de Peritos Médicos, ubicado en calle Lamadrid N° 484, primer entrepiso, de San Miguel de Tucumán.

Si presentara síntomas de enfermedades respiratorias al momento de la examen médico no deberá concurrir a la cita fijada.

III. Notifíquese a los letrados intervinientes y al perito médico oficial en sus casilleros digitales.

IV. A los fines de la notificación al actor, la parte interesada podrá: **a.** denunciar el número de teléfono del actor, 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; **b.** notificarse el actor en forma personal por ante esta oficina; **c.**

notificarse a través de la presentación de un escrito firmado ológrafamente por el actor. 561/25-A4 GOI

Actuación firmada en fecha 17/03/2026

Certificado digital:
CN=BERGAMIN Marta Ethel, C=AR, SERIALNUMBER=CUIL 27222636901

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