

REGISTRO DE DESCANSO MEDICO

Código:	SGI-F-02-09-04						
Versión:	01						
Fecha:	03/10/2013						
Página 1 de 1							

Realizado por:	
Mes:	
Alcance	-

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	PUESTO DE TRABAJO	FEC. INICIO	FECHA. FIN	TOTAL DIAS	DIAGNOSTICO	CONTINGENCIA	OBSERVACIÓN	MEDICO TRATANTE	ENTIDAD DE SALUD
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											