



Ministerio de Trabajo

y Seguridad Social

Señor

Director del

HOSPITAL NEUROPSIQUIATRICO PCIAL.

S. / D.-

CORDOBA, 29 de julio de 1988.-

REF.: Expte. n°

Caratulado:.....
.....

De nuestra consideración:

Nos dirigimos a Ud., a fin de solicitarle /
tenga a bien disponer el estudio al portador/a de la presente Señor
ROMERO RUBEN HORACIO

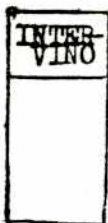
.....DNI.....
en el Servicio.....PSIQUIATRIA.....

de ese Hospital que Ud. dirige, a los efectos de que se nos informe
sobre los siguientes puntos:

- 1º)- DIAGNOSTICO (conmención especial en lo posible de la
relación entre la patología, de existir, y las tareas
- 2º)- y circunstancias denunciadas como desencadenantes.-
- 3º)- ESTADO ACTUAL Y PRONOSTICO
- 4º)- TRATAMIENTO.-
- 5º)-

Esta colaboración se solicita a los fines /
de solucionar un problema de índole laboral que el/la actor/a tie-
ne planteado por ante este Ministerio de Trabajo y Seguridad Social,
atento a los términos que marca la Ley Nacional N°9.688 y sus Decre-
tos reglamentarios.-

Agradeciendo desde ya la atención dispensa-
da por el Sr. Director, aprovecho la oportunidad para saludarle con
mi más atenta consideración.-



.....
MEDICO - ASESOR
DR. JORGE A. MERLO

HOSPITAL NEUROPSIQUIATRICO PROVINCIAL - DIRECCION: 15-9-88.-

VISTO, el pedido que antecede pase a la Junta Médica integrada por los Dres.

Miguel Cabeza Quiroga y Carlos Ahrensburg, para que informen.- - - - -

s.m.f.

lle. AL 

INFORME MEDICO:

CERTIFICAMOS haber examinado en el día de la fecha al Sr. ROMERO RUBEN HORACIO, y cumplimentando lo pedido contestamos a los siguientes puntos:

- 1) Diagnóstico: Depresión reactiva ansiosa-Fóbica directamente / derivada de la situación laboral (enfermedad del trabajo).-
- 2) Estado Actual: Estacionario.- - - - -
- 3) Pronóstico: Reservado y de acuerdo a la situación laboral.- -
- 4) Tratamiento: Psiquiátrico - Higiénico.- - - - -

s.m.f.

Dr. MIGUEL A. CABEZA QUIROGA
MEDICO
A. Nec. 15849 - M. Prov. 29
Esp. en Psiquiatria - M. E. 17


C. E. AHRENSBURG
MEDICO M. P. 7740
PSICUIATRA - C. E. 3506

HOSPITAL NEUROPSIQUIATRICO PROVINCIAL - DIRECCION: 15-9-88.-

Cumplimentado lo pedido vuelva al Ministerio de Trabajo, sirviendo la presente de atenta nota de remisión.- - - - -

s.m.f.



