Reporte Histórico de Siniestros
Período consultado: 01/08/2024 al 31/08/2024

Caso	Even	Fecha Accidente	Fecha Notificación D	Establecimiento	Establecimiento Actual	CUIL	Asegurado	Diagnóstico
2738023	100	29/08/2024	30/08/2024	1 - UNICA	1 - UNICA	20207248186	MELA, DANIEL ANTONIO	HERIDA DEDO(S) MANO SIN DA$O DE U$A(S)
2734919	100	08/08/2024	08/08/2024	1 - UNICA	1 - UNICA	27422536537	HERRERA, MARIANELA DENIS	TRAUM SUP MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO
2733986	100	02/08/2024	02/08/2024	1 - UNICA	1 - UNICA	20433068417	VALLES, PABLO JAVIER	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LOS DIENTES, NO ESPECIFICADO

Prestador Médico	Tipo de Accidente	Tratam.	Gravedad	Fecha Alta I	Fecha Alta	Crónico	Denegado	Alta con Incapacidad
CENTRO MEDICO GALENO DUPUYTREN	IN ITINERE	AMBUL.	LEVE			NO	NO	
CENTRO MEDICO GALENO ART OESTE	DE TRABAJO	AMBUL.	LEVE		09/08/2024	NO	NO	NO
REDSOM S.R.L.	IN ITINERE	AMBUL.	MODERADO			NO	NO	