Reporte Histórico de Siniestros
Período consultado: 01/05/2025 al 31/05/2025

Caso	Even	Fecha Accidente	Fecha Notificación Denuncia	Establecimiento	Establecimiento Actual	CUIL	Asegurado	Diagnóstico
2769850	100	24/05/2025	24/05/2025	1 - SEDE CABA	1 - SEDE CABA	23383610389	GAUNA, CRISTIAN EZEQUIEL	HERIDA DEDO(S) MANO SIN DA$O DE U$A(S)

Prestador Médico	Tipo de Accidente	Tratam.	Gravedad	Fecha Alta Laboral	Fecha Alta	Crónico	Denegado	Alta con Incapacidad
EQ. QCO. CTRO MCO QUILMES	DE TRABAJO	AMBUL.	MODERADO	10/06/2025	10/06/2025	NO	NO	NO