



**G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S**  
2024 - Año del 30° Aniversario de la Autonomía de la Ciudad de Buenos Aires

**Informe**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** S/ Fecha de examen p/web Profesional Guardia Medica c/orient Clinica Medica p/fines de semana (x Ramirez)

---

S/ Concurso Profesional Guardia Medica c/orientacion Clinica Medica p/fines de semana (x Ramirez)

DIRECCION GENERAL ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS

1. Me dirijo a Ud. a fin de informar que el día **Viernes 6/09/2024 a las 09:00** hs se realizará el Exámen/entrevista a los inscriptos concurso de referencia.

Temas: Cetoacidos diabetica - Abdomen agudo medico - Sindrome febril

2. Se remite el presente a efectos de su correspondiente publicación en página web.