Tribunales Federales de Córdoba- 4ta Circunscripción Judicial

Formulario Único de Ingreso de Expediente

* Fecha: 29/10/2026

* Clasificación del Objeto (1)

- (•) Amparos
- ( ) Civil y Comercial
- ( ) Daños
- ( ) Ejecuciones
- ( ) Marcas
- ( ) Patentes
- ( ) Previsional
- ( ) Contencioso Administrativo
- ( ) Exhortos y oficios Ley 22172
- ( ) Navegación
- ( ) Laboral
- ( ) Daños Procesal
- ( ) Ciudadanía y Migraciones

* Objeto (2):

Código	Detalle
AM6	AMPARO LEY 16.986 - PRESTACIONES FARMACOLÓGICAS

* Interviniente/s:

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro. Doc.(3)	Sexo(4)	Nacionalidad	Tipo (5)
BRIZUELA NORMA NOEMI	DNI	F	11.856.545	ACTOR
Domicilio (Calle)	**Nro**	**Localidad**		**Provincia**
Real PENINSULA TRINIDAD	1875	LA RIOJA		La Rioja
Const.				

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc.(3)	Sexo(4)	Nacionalidad	Tipo (5)
INST. NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA .				DEMANDADC
Domicilio (Calle)	**Nro**	**Localidad**		**Provincia**
Real AVDA. FACUNDO QUIROGA	53	LA RIOJA		La Rioja
Const.				

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc.(3)	Sexo(4)	Nacionalidad	Tipo (5)
MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION				DEMANDADC
Domicilio (Calle)	**Nro**	**Localidad**		**Provincia**
Real 9 DE JULIO	1975	CABA		Capital Fed
Const.				

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc.(3)	Sexo(4)	Nacionalidad	Tipo (5)
Domicilio (Calle)	**Nro**	**Localidad**		**Provincia**
Real				
Const.				

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc.(3)	Sexo(4)	Nacionalidad	Tipo (5)
Domicilio (Calle)	**Nro**	**Localidad**		**Provincia**
Real				
Const.				

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc.(3)	Sexo(4)	Nacionalidad	Tipo (5)
Domicilio (Calle)	**Nro**	**Localidad**		**Provincia**
Real				
Const.				

Continúa al dorso

Comienza al dorso

*** Abogado/s:**

Matric.Fed.	Apellido, Nombres	Nro de CUIT	
	JALIL COLOMÉ MARIA VIRGINIA	27180609038	Patrocinante

Domicilio legal :

Domicilio electrónico :

* Cantidad de folios: | Agrega Prueba ○ Sí ○ No | Con cautelar previa iniciada ○ Sí ○ No

Ω Juzgado N°

Ω Conexidad declarada | Exped. | Ω Juzgado:

Aportes? ☐ Ley Prov. 6912 (Col. Abogados ☐ Ley 6468 (Caja de Abogados

Monto de la demanda:

Pago de Tasa de Justicia ○ Sí ○ No

Sr. Abogado, la presente minuta tiene carácter de declaración jurada (Ac. 64/2013 Cámara Federal de Córdoba) y la falsedad de los datos insertos ocasionarán las sanciones penales y/o administrativas que correspondan.

* Firma y aclaración del abogado, apoderado o patrocinante (ante funcionario judicial o firma certificada ante escribano) escriban:

María Virginia Jalil Colomé
DEFENSORA PÚBLICA OFICIAL
MINISTERIO PÚBLICO DE LA DEFENSA

Documento: .....

*** Datos obligatorios**
Ω Cuando corresponda

Para completar el formulario

(1) Ver Anexo I

(2) Ver Anexo I

Limpiar el formulario

(3) Tipo de documento

a. **CUIT/CUIL**
b. **DU**
c. **LE**
d. **LC**

(4) Sexo:

a. **Masculino**
b. **Femenino**
c. **Otro**
d. **Desconocido**

(5) Tipo interviniente: ACTOR, DEMANDADO, TERCERO, TESTIGO, QUERELLANTE, ACTOR CIVIL, DENUNCIANTE, CIT. GARANTÍA, ETC.