

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	08	2024

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**

Apellido y Nombre del Empleado: **PEDRAZA, ESTELA PAOLA**

DNI: 24.724.566

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°248 FRANCISCA GERONIMA BARROS**

Ide/Cue **0004800069**  
**/4600002**

Diagnóstico: **Trastorno de panico**

Código N° **081400**



**Justificado**

Desde: **14/08/2024**

Hasta: **18/09/2024**

Alta:

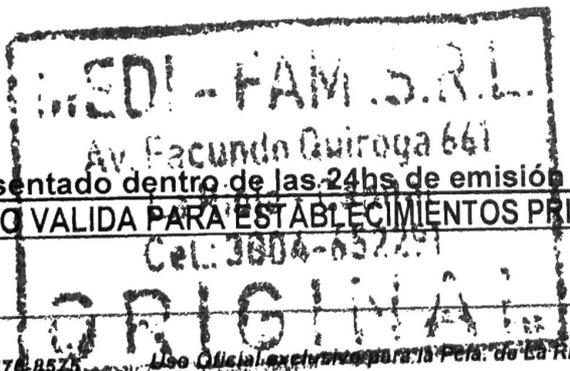
Código de Licencia:

Control: **19/09/2024**

**0 72 2 0 0 0 0 0 0 0**

Observaciones

**Francisco Perini Lago**  
MEDICO  
M. P. 3748  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.