

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
02	12	2024

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **RIOS, ELIANA ROSA**

DNI: 37.492.862

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°191 SARMIENTO**

Ide/Cue 0004600020

Diagnóstico: Aborto medico

Código N°210256



Justificado

Desde: 2/12/2024

Hasta: 6/12/2024

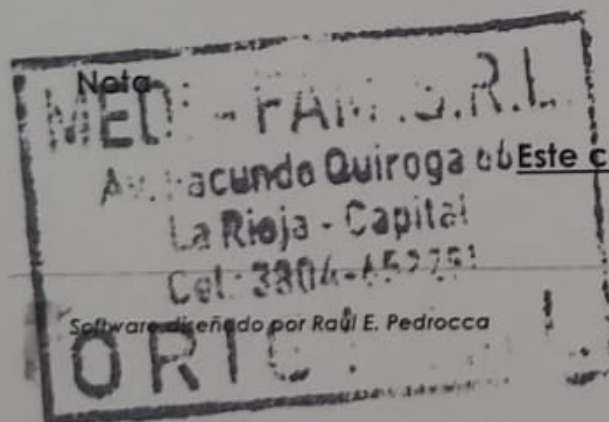
Alta:

Control: 7/12/2025

Código de Licencia:

710 0 0

Observacione:



Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 613

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