

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **BRIZUELA, PAOLA BEATRIZ**

DNI: **21 564 801**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **JARDIN DE INFANTES N° 15 HNAS AGAZZ.**

Ide/Cue **0004600024
4600021**

Diagnóstico: **Dengue**

Código N° 01260

Justificado

Desde: **15/04/2024**

Hasta: **25/04/2024**

Alta:

Código de Licenci

Control:

0712 0713 00

Observaciones

PARA CONTINUAR DEBERÁ PRESENTAR INFORME DE
LABORATORIOS, HEMOGRAMA CON RECuento DE
PLAQUETAS, GOT GGT, IGM, IGG PARA DENGUE

Barrera Adrian
MEDICO
C.P.N. 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante la Autoridad Superior.
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

