

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
03	12	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GONZALEZ, ANDREA IVANA**

DNI: 27.513.520

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°369 MAESTRO HUMBERTO PEREYRA**

Ide/Cue 0004600051
/4600059

Diagnóstico: Trastorno de panico

Código N°081400



Justificado

Desde: 3/12/2024

Hasta: 12/03/2025

Alta:

Control: 13/03/2025

Código de Licencia:

720 0 0

Observacione:

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE LAS
TERAPIAS MENSUALES DE PSICOLOGO Y PSIQUIATRA PARA
PRESENTAR AL MOMENTO DE LA FECHA DE NUEVO
CONTROL EN MEDI FAM

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P. N° 3441

Nota

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

