

MEDI FAM S.R.L.
Santa Fe N°240 - La Rioja

RIOJA - CAPITAL 1 164098

Día	Mes	Año
17	09	2024

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CARREÑO, ANA GABRIELA**

DNI: **38.222.590**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES N°02 MARIA MONTESSORI**

Idel/Cue **0004800054
/4600054**

Diagnóstico: **Rodilla**

Código N°121002

Código de Licencia:
0723 0000 0000

☒ Justificado

Desde: **17/09/2024**

Hasta: **16/10/2024**

Alta:
Control: **17/10/2024**

Observaciones

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P. N° 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

MEI FAM S.R.L.
Av. Ayacucho Quiroga 661
Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.
Cel: 3804-65220

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi - 164098-5708875
Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.
Santa Fe N°240 - La Rioja

RIOJA - CAPITAL

1 166057

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
17	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CARREÑO, ANA GABRIELA**

DNI: 38.222.590

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES N°02 MARIA MONTESSORI**

Ide/Cue 0004600054
/4600054

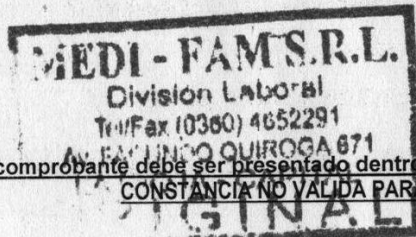
Diagnóstico: Rodilla

Código N°:121002

☒ Justificado Desde: 17/10/2024 Hasta: 17/10/2024 Alta:
Control:

Código de Licencia:
0 72 3 0 00 0 0 00 0

Observaciones



Firma del Médico Auditor
Barrera Adrian N.
Médico
M.P. 12345

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

MEDI-FAM División Laboral

SANTA FE 240
LA RIOJA - CAPITAL

TEL/FAX: (0380) - 4466148 // 4435852 e-mail: medifamsrl@hotmail.com



CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

1 166057

ENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

Día	Mes	Año
17	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CARREÑO, ANA GABRIELA**

DNI: **38.222.590**

EDAD **29 años**

Establecimiento: **JARDIN DE INFANTES N°02 MARIA MONTESSORI**

Idel/Cue: **0004600054**

Otros: **/4800054**

Situación de Revista: ☐ Titular ☐ Interino ☐ Familiar ☒ Suplente

Diagnóstico: **Rodilla**

Código N° **121002**

Médico Tratante: **VARGAS CLAUDIO**

Matrícula: **2.877**

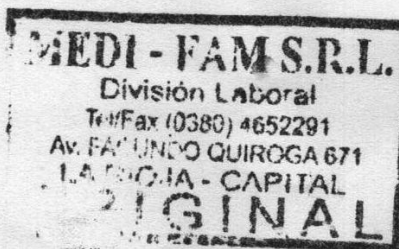
Alta a partir del: **18/10/2024**

☒ Certifica Alta

☐ Justifica Alta

Observaciones

ALTA MÉDICA A SUS TAREAS HABITUALES



Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración:

DNI

38.222.590

Barrera Adrian N.
MEDICO
M. P. N° 3441

ORIGINAL