

CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

Día	Mes	Año
19	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **SANCHEZ, SILVANA PAOLA**

DNI: **30.299.046**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES N°29 NIÑO JESUS ALCALDE**

Ido/Cue **0004600062
/4500093**

Diagnóstico: **Ansiedad cronica o generalizada**

Código N°081395

☒ Justificado

Desde: **10/11/2024**

Hasta: **24/02/2025**

Alta:

Código de Licencia:

Control: **25/02/2025**

0 72 2 0 72 3 0 00 0

Observaciones

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

Francisco Penni Logo
MEDICO
M.B. 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.

La Rioja - Capital

Cot. 168129