

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

RIOJA - CAPITAL

1 163784

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 12  | 09  | 2024 |

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **DE LA FUENTE, KARINA GISE**

DNI: **27 255 874**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC. N°257 GRAL JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue: **0004600070**

Diagnóstico: **Depresion ansiosa**

☒ Justificado

Desde: **12/09/2024**

Hasta: **13/10/2024**

Alta:

Control: **14/10/2024**

Código de Control:

Código de Licencia:

0722 0000 0000

Observaciones

**EL OFICIAL FIRMADO**  
**EL P. 103**  
**FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUSENTE**

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

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

476-8575