

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00169909

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
11	02	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GAMBARTE, SILVINA ELOISA**

DNI: 24.830.174

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc
Ide/Cue ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA
0004600072

Diagnóstico: Cervicalgia

Código N°180896

Código de Licencia:

711 0 0



Justificado

Desde: 10/02/2025 Hasta: 12/02/2025

Alta:
Control:

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORMES DE
ESTUDIOS, SIN EXCEPCION.
EN LO SUCESIVO NO SE RECIBIRÁ LA DOCUMENTACION SI
NO LA ENVIA ESCANEADA.

Nota Adm.

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 613

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



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 14/02/25
Hes: 20:17

Aimogasta, 14 de febrero de 2.025

A la Sra. Directora Escuela N° 195 Provincia de Catamarca

Prof.: VILLEGAS, Elizabeth

S...../.....D

Quien suscribe, profesora GAMBARTÉ, Silvina Eloisa D.N.I N° 24.830.174, se dirige a Ud. a efectos de solicitar se justifique la inasistencia a la Institución del día 13 de febrero del corriente año, según artículo 10.4, razones particulares.

Sin otro particular le saluda atentamente.



[Signature]
Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 14/02/25
HRS: 9:00

[Signature]
GAMBARTÉ, Silvina Eloisa
D.N.I N° 24.830.174

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	02	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: GAMBARTE, SILVINA ELOISA****DNI: 24.830.174****Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc** ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA
Ide/Cue 0004600072**Diagnóstico: Cervicalgia****Código N°180896**☒ **Justificado** Desde: 14/02/2025 Hasta: 28/02/2025**Alta:****Código de licencia:****Control:**

710 0 0

Observaciones del ProfesionalCONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP
PARA CONTINUAR DEBERÁ PRESENTAR INFORME DE RMN
DE COLUMNA CERVICAL**Nota Adm.**Francisco Perini Lago
MÉDICO
M.P. 3748Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195Recibido: 14/02/25
H25:14:37