

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

RIOJA - CAPITAL

1 164039

Día	Mes	Año
16	09	2024

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **AVELLANEDA, ALICIA SABRINA**

DNI: **29.310.882**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Eto **EEC N°398 MONSEÑOR ANGELELLI**

Ida/Cua **0004600079**
/4600082

Diagnóstico: **Control de fertilidad**

Código N° **260794**



Justificado

Desde: **13/09/2024**

Hasta: **2/10/2024**

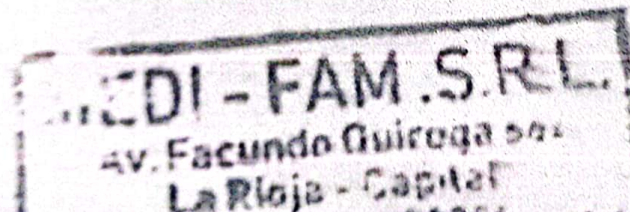
Alta:

Control: **3/10/2024**

Código de Licencia:

0 7 5 3 0 0 0 0 0 0 0

Observaciones



Francisco Perini Lago
MÉDICO
M.P. 3746

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO AUDITOR

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS

RIOJA



CENTRO REGIONAL DE HEMOTERAPIA

CERTIFICADO DE DONACION DE SANGRE

APELLIDO Y NOMBRE: ROJAS SONIA GRACIELA

DNI: 22397487 FECHA DE LA DONACION: 16/08/2024

IDENTIFICACION DE LA DONACION: 240102520

Firma y sello

[Handwritten signature]
Dra. *[Handwritten name]*
MEDICINA TRANSFUSIONAL
Y HEMODIASIS