

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
06	08	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **HERNANDEZ, HILDA VANESA**

DNI: 27.918.426

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°398 MONSEÑOR ANGELELLI**

Ide/Cue 0004600079

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099



Justificado

Desde: 6/08/2024

Hasta: 5/09/2024

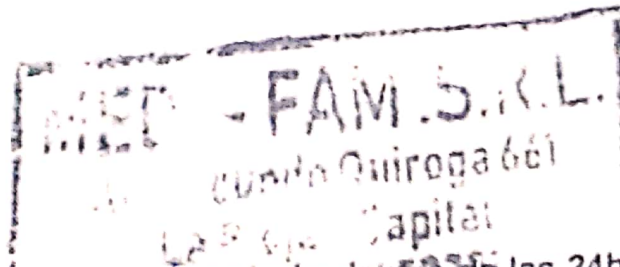
Alta:

Control: 6/09/2024

Código de Licencia:

0722 0000 0000

Observaciones



Barrera Adrian N.
MEDICO
N° P.M. 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUI

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.