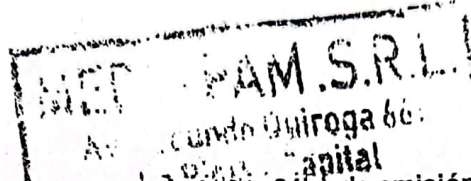


CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
26	08	2024

Para ser presentado en: Ministerio de Educación de La Rioja**Apellido y Nombre del Empleado: PORRAS, LEILA MARIA SELENA****DNI: 39.885.563****Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°191 SARMIENTO****Ide/Cue 0004600020
/4600079****Diagnóstico: Traumatismo musculotendinoso de tobillo****Código N°241676****Justificado****Desde: 26/08/2024****Hasta: 26/08/2024****Alta:****Control:****Código de Licencia:****0 72 3 0 00 0 0 00 0****Observaciones****ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES****D. CARLOS FERNANDEZ**
Médico de MEDIFAR
M.P. 013**FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR****Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24 horas de emisión ante Autoridad Superior.**
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.