

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	08	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ORTIZ, GUADALUPE KATHERINA**

DNI: **39.905.716**

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

Ide/Cuo **0004600079
/4600006**

Diagnóstico: **Laringitis aguda**

Código N°:111047



Justificado

Desde: **14/08/2024**

Hasta: **16/08/2024**

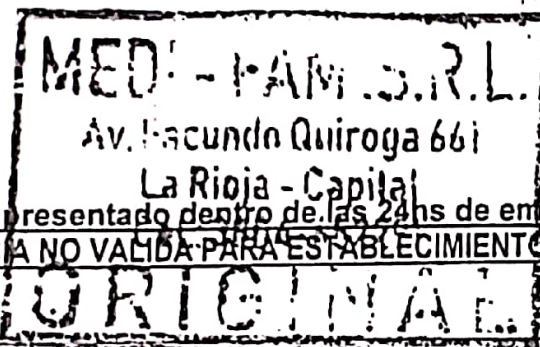
Alta:

Control:

Código de Licencia:

0 7 1 3 0 0 0 0 0 0 0

Observaciones



Francisco Perini L750
MEDICO
M.P. 3748

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.