

MEDI FAM S.R.L.

Avda Focundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MALLA IGARZABAL, ANALIA NOEMI**

DNI: **36.438.470**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **CENTRO POLIVALENTE DE ARTE E.GUZMAN LOZA**

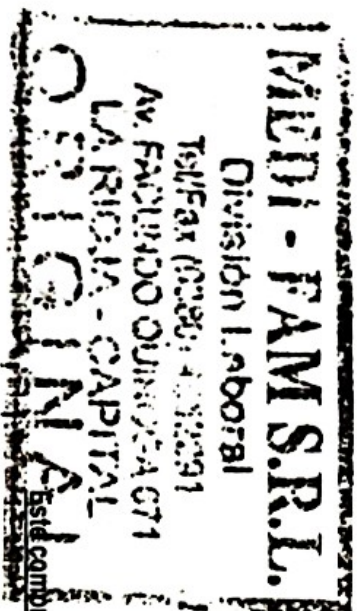
Ide/Cue **0004600081
/4600058/460091**

☒ Justificado Diagnóstico: **Licencia Pre-parto**

Desde: **16/04/2025** Hasta: **22/05/2025** Alta: **/ /** Control: **23/05/2025**

Observaciones del Profesional

Nota Administración



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

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748

Código N°000001
Código de Licencia: **761 0 0**

1	00173525	
Día	Mes	Año
16	04	2025