

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
05	06	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GERVASIO, MARIA NATALIA**

DNI: 33.820.295

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA NORMAL N° 1 NIVEL PRIMARIO**

Ide/Cue 0004600922
/4600197

Diagnóstico: **Enfermedad de Crohn de intestino grueso**

Código N°:160963



Justificado

Desde: 5/06/2024

Hasta: 4/07/2024

Alta:

Control: 5/07/2024

Código de Licencia:

0 72 3 0 00 0 0 00 0

Observaciones

Dr. CARLOS FERNAND
Director Médico MEDIFAM
M. P. 813

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.

La Rioja - Capital

Cel.: 3804-45779

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

Software diseñado por Raúl E. Pedrocchi

tel 380-476-8875

ORIGI

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.