

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
02	12	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ANDRADA, NANCY VIVIANA**

DNI: 20.110.424

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO PROVINCIAL DE SANTA CRUZ**

Ide/Cue 0004600136

Diagnóstico: Intolerancia farmacologica a los ATB en Código N°300783

☒ Justificado Desde: 29/11/2024 Hasta: 18/12/2024 Alta:

Observaciones del Profesional

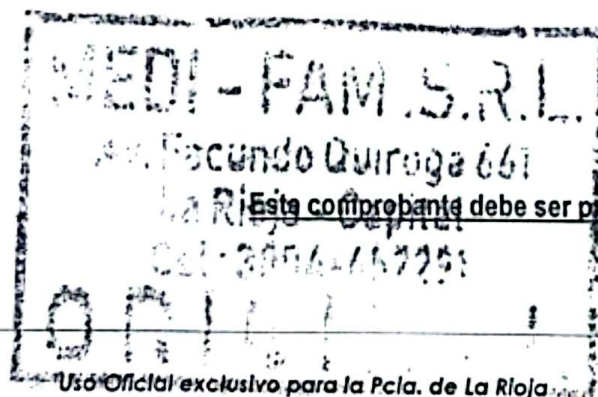
Control:

Código de Licencia:

790 0 0

Nota Adm.

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P.N° 3441



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