

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
28	02	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ORMEÑO, MARIA CRISTINA**

DNI: 25.018.339

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc
Ide/Cue ESC.N°003 JOAQUIN V.GONZALEZ
0004600178

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Justificado Desde: 28/02/2025 Hasta: 30/03/2025 Alta:
Observaciones del Profesional Control: 31/03/2025

Código N°081099

Código de Licencia:

722 0 0

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 1913
Especialidad: Medicina Laboral

Nota Adm.

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

