

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
23	05	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **ANCALAY, KAREN NATALIA**
DNI: **36.708.340**
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°003 JOAQUIN V.GONZALEZ**
Ide/Cue **0004600178**



Justificado

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Desde: 23/05/2025 **Hasta:** 22/06/2025

Alta: / /

Control: 23/06/2025

Observaciones del Profesional

Código N°081099

Código de Licencia:

720 0 0

DR. RUBEN CEJAS MARINO
DIRECTOR MEDICO MEDI-FAM S.R.L.
ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
DIABETES - OBESIDAD
M.P. 586 - M.N. 47752

MEDI - FAM S.R.L.

División Laboral

Nota Administrativa (0380) 4652281

AV. FACUNDO QUIROGA 671

LA RIOJA - CAPITAL

ORIGINAL

Software diseñado por Kautz

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

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja