

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
16	12	2024

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **VERGARA OSVALDO RAMON**

DNI: 16.152.725

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc I.F.D.C. DRA.CAROLINA TOBAR GARCIA

Ide/Cue 0004600182

Diagnóstico: Queratoplastia Laminar

Código N°204010



Justificado

Desde: 16/12/2024 Hasta: 13/02/2025

Alta:

Observaciones del ProfesionalDEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS DE TERAPIAS
MENSUALES PARA PRESENTAR AL MOMENTO DEL
CONTROLControl: 14/02/2025
Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 613

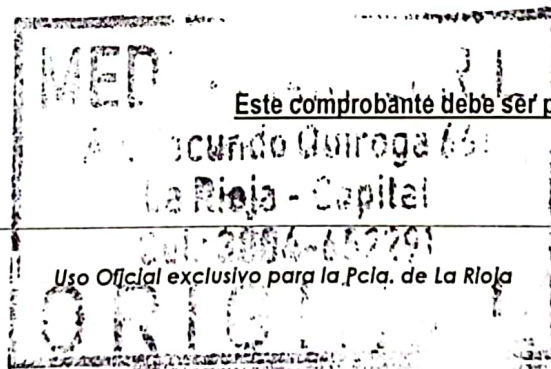
Código de Licencia:

720 0 0

Nota Adm.

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

Software diseñado por Raul E. Pedrocca



Recibido 18/12/24

Prof. Apolonia Ramón Saluff
Secretario
I.F.D.C. Dra. Carolina Tobar García