

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día 18 Mes 02

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

Apellido y Nombre del Empleado: **LUNA, NILDA DEL CARMEN**

DNI: 27.052.808

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc
Ide/Cue ESCUELA ESPECIAL N°371 MARIA MADRE DEL BUEN CAMINO
0004600211
/4600182

Diagnóstico: Síndrome vertiginoso

Código 1



Justificado

Desde: 18/02/2025 Hasta: 19/03/2025

Alta:

Código de

Observaciones del Profesional

Control: 20/03/2025

720 0

DEBE ASISTIR A LA AUDITORIA MEDICA EL DIA 20/03/2025 A LAS 9,00 HS.

Nota Adm.

Dr. RUBEN CEJAS MARIÑO
MEDICO CLINICO - N.P. 356

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

MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel: 3804-652291

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

Recibido 18/02/25

Prof. Antonio Ramon Saluff
Secretario
Dra. Carolina Tobar Garcia