

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
11	10	2024

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**

Apellido y Nombre del Empleado: **PIZARRO, JOSE NICOLAS**

DNI: 17.245.802

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **E.P.E.T. N°1**

Ide/Cue 0004600187
/4600223

Diagnóstico: **Espondilolistesis**

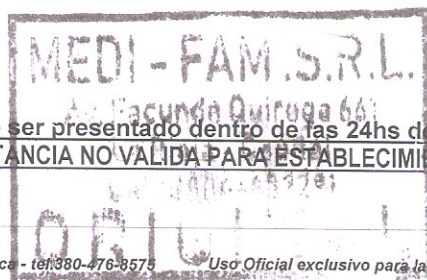
Código N°:180602

☒ **Justificado** Desde: 11/10/2024 Hasta: 10/11/2024 Alta: **Código de Licencia:**
Control: 11/11/2024 0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS

Barrera Adrian N.
MEDICO
M. P. N° 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.