

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
10	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **LUNA, MARIELA FERNANDA**

DNI: **26.347.425**

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

Ide/Cue **0004600187
/4600061/4600221**

Diagnóstico: **Aborto medico**

Código N°210256

☒ Justificado Desde: 10/10/2024 Hasta: 10/10/2024 Alta:
Control:

Código de Licencia:

0 71 1 0 71 3 0 00 0 *

Observaciones

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 613

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.

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi tel.360436-3676

Uso Oficial exclusivo para la Rcia. de La Rioja

ORIO