

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
25	04	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ORMEÑO, PAULA RAMONA DE LAS MERCEDES**

DNI: 29.138.326

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

Ide/Cue **0004600187
/4600049**

☒ **Justificado**

Diagnóstico: **Trastorno depresivo**

Código N°081099

Desde: 25/04/2025 Hasta: 25/05/2025

Alta: / /

Control: 26/05/2025

Código de Licencia:

720 0 0

Observaciones del Profesional

Barrera Adrian N.
MEDICO
M P N° 3441



Nota Administración

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