

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICADía
15Mes
05Año
2025Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **DIAZ MANGUESSI, MANUEL**

DNI: 33.749.903

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

Ide/Cue 0004600187

/4600223/4600197/4600053

**Justificado**

Diagnóstico: Consulta De Estudio

Código N°601200

Código de Licencia

Desde: 15/05/2025 Hasta: 15/05/2025

Alta: / /

Control: / /

7100 0 0

Observaciones del Profesional

DX: SD DE OJO SECO

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P. N° 3441**MEDI - FAM S.R.L.**

División Laboral

Tel/Fax (0380) 4652291

Av. FACUNDO QUIROGA 671

LA RIOJA - CAPITAL

ORIGINAL

Nota Administración

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