

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICADía
11Mes
02Año
2025Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **HERRERA ANA PAULA**

DNI: 35.241.602

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc
Ide/Cue COLEGIO PROVINCIAL N°10 DE EGB3 Y POLIMODAL
0004600811
/4600810/4600838/4600047/4600156

Diagnóstico: Amenaza de parto prematuro

Código N°210669

☒ Justificado Desde: 10/02/2025 Hasta: 11/03/2025

Observaciones del Profesional.

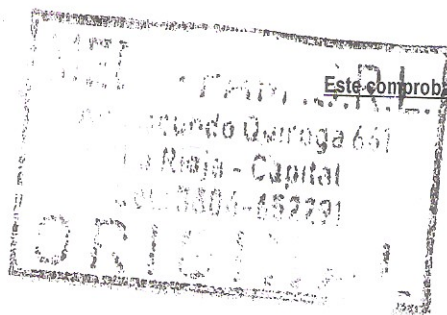
Alta:

Control: 12/03/2025
Dr. RAUL OS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 613

Código de Licencia:

0

Nota Adm.

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