

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
16	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **RAMOS, VANESA GABRIELA**

DNI: 36.035.435

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°037 PROVINCIA DE SANTA FE**

Ide/Cue 0004600189

Diagnóstico: Examen oftalmologico

Código N°260630

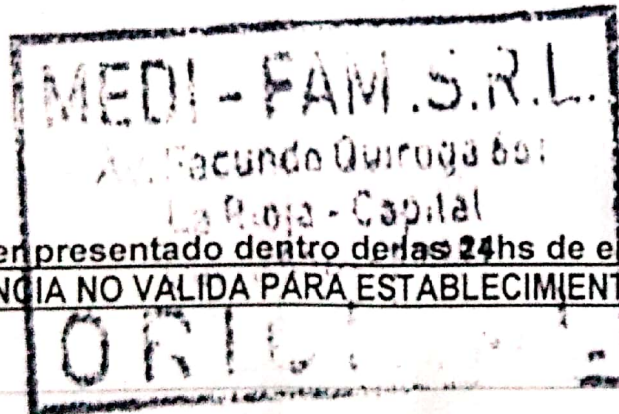
Justificado Desde: 15/10/2024 Hasta: 18/10/2024 Alta:

Código de Licencia:

Control:

0 793 0 000 0 000 0

Observaciones



Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748

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.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS