

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
18	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ALMONACID, ANTONIA SOLEDA**

DNI: 33.609.555

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°392 PRIVADA BILINGUE DANTE ALIGHIERI**

Ide/Cue 0004600193
/4600194

Diagnóstico: **Hallux Valgus**

Código N°121010



Justificado

Desde: 18/10/2024

Hasta: 21/11/2024

Alta:

Control: 22/11/2024

Código de Licencia:

0 72 2 0 72 3 0 00 0

Observaciones

DX: ARTRITIS HALLUX

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P. N° 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

MEDI-FAM S.R.L.

Division Laboral

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

AV. PATRICIO QUINZAGA 871

LA RIOJA - CAPITAL

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.