

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día
17

Mes
02

Año
202

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MONTIVERO, MARIA ANGELA**

DNI: 20.429.097

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc
Ide/Cue ESC.N°259 NICOLAS DAVILA
0004600206

Diagnóstico: Trastorno depresivo

☒ Justificado
Observaciones del Profesional

Desde: 17/02/2025 Hasta: 18/03/2025

Alta:
Control: 19/08/2025

Código N°08109

Código de Licenc
720 0 0

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 613

Nota Adm.



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