

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	05	2025

Nº.....

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION
Apellido y Nombre del Empleado: ROMERO, DIEGO ALEJANDRO
DNI: 26.771.854

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°411
Ide/Cue 0004600848
/4600209/4600061/4600064/4600809/4600889/4600186

☒ Justificado

Diagnóstico: Faringitis

Código N°111019

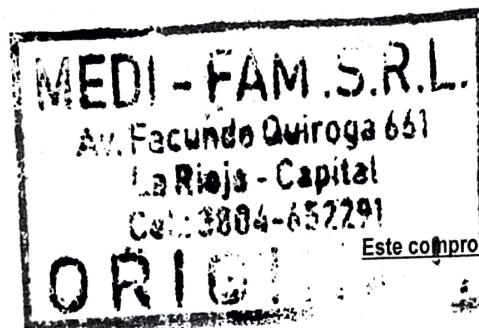
Código de Licencia:

7 0 0

Desde: 14/05/2025 **Hasta:** 16/05/2025 **Alta:** / / **Control:** / /

Observaciones del Profesional

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748



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

Nota Administración