

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
21	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **PERALTA, ANA CAROLINA**

DNI: 28.087.095

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°244 FRANCISCO TELECHEA**

Ide/Cue 0004600209

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°:081099



Justificado

Desde: 21/10/2024

Hasta: 19/11/2024

Alta:

Control: 20/11/2024

Código de Licencia:

0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.



FIRMA DEL MEDICO AUDITOR
Dr. CARLOS FERNANDEZ
 Director Médico de MEDIFAM
 M. P. 613

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