

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICADía
10Mes
06Año
2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **BARRIONUEVO, ROXANA ALEJA**
DNI: **23.963.128**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°243 GDOR.BENJAMIN DE LA VEGA**

Ide/Cue **0004600210**
/4600196

☒ **Justificado**

Diagnóstico: **Ansiedad cronica o generalizada**

Código N°081395

Desde: **10/06/2025** Hasta: **23/07/2025**

Alta: **/ /**

Control: **24/07/2025**

Código de Licencia:

720 0 0

Observaciones del Profesional

[Firma]
Hector Agüero Ramadón
Médico Psiquiatra
M. P. 3267

MEDI - FAM S.R.L.

Av. Facundo Quiroga 661

La Rioja - Capital

Cel.: 3804-652291

ORIGINAL

Nota Administración

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