

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00171498

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 12  | 03  | 2025 |

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ORTIZ, ADRIANA BEATRIZ**

DNI: 29.425.000

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

Ide/Cue **0004600210  
/4600223/4600064**

Diagnóstico: **Metrorragia**

Código N°201158

Código de Licencia:



**Justificado**

Desde: 12/03/2025

Hasta: 26/03/2025

Alta:  
Control:

710 0 0

**Observaciones del Profesional**

PARA CONTINUAR DE LICENCIA DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS

**MEDI - FAM S.R.L.**

División Laboral

Tel/Fax (0380) 4652281

Av. FACUNDO QUIROGA 671

LA RIOJA - CAPITAL

**ORIGINAL**

Nota Adm.

Barrera Adrian N.

MEDICO

M.P. N° 3441

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