

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
05	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **DIAZ, JUAN MAXIMILIANO**

DNI: 36.436.503

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°230 BAJO HONDO**

Ide/Cue 0004600001
/4600210

Diagnóstico: **Lumbociatica**

Código N°:180917



Justificado

Desde: 5/11/2024

Hasta: 6/11/2024

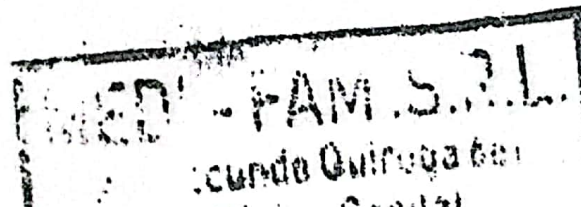
Alta:

Control:

Código de Licencia:

0713 0000 0000

Observaciones



Barrera/Adrian N.
MEDIC
M.P.N° 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.