

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
30	09	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MARTINEZ, MARTIN DAVID**

DNI: 39.300.865

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

Ide/Cue 0004600210
/4600750

Diagnóstico: Insuficiencia renal cronica terminal

Código N°:190264



Justificado

Desde: 30/09/2024

Hasta: 2/10/2024

Alta:

Control: 3/10/2024

Código de Licencia:

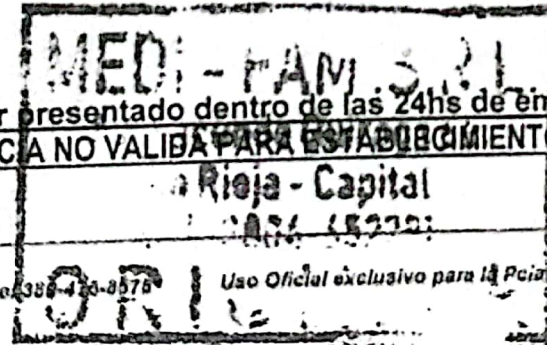
0 0 0 0 0 0 0 0

Observaciones

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDFAM
M. P. 613

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.



Software diseñado por Raul E. Pedrocca - tel 388-430-8576

Uso Oficial exclusivo para la Pcia de La Rioja