

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
02	12	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CAMARGO, LORENA DEL VALLE**

DNI: 25.955.992

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA ESPECIAL N°389 TINKUNACO**

Ide/Cue 0004600213
/4600181

Diagnóstico: Depresion reactiva

Código N°081008



Justificado

Desde: 2/12/2024

Hasta: 17/02/2025

Alta:

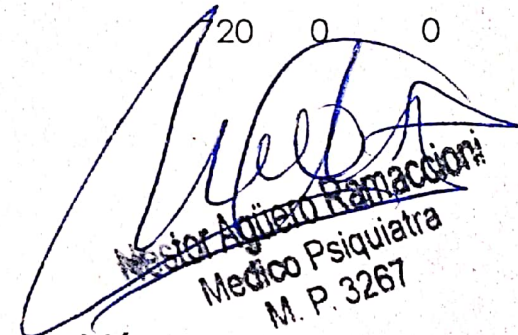
Código de Licencia:

Control: 18/02/2025

Observacione:

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE LAS
TERAPIAS MENSUALES DE PSICOLOGO Y PSIQUIATRA PARA
PRESENTAR AL MOMENTO DE LA FECHA DE NUEVO
CONTROL EN MEDI FAM

Nota

20 0 0

Mester Agüero Ramacciotti
Medico Psiquiatra
M. P. 3267

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

MEDI - FAM S.R.L.

Av. General O'Quiraga 661

La Rioja - Capital

Cel: 3304-65223

ORIGINAL

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja