

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
02	12	2024

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **LOPEZ, NATALIA DEL VALLE**
DNI: 27.224.300
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **COLEGIO SECUNDARIO PROVINCIAL DE ANGUINAN**
Ide/Cue: 0004600177
/4600231/4600240/4600920

Diagnóstico: Trastorno de adaptacion

Código N°081561



Justificado

Desde: 2/12/2024

Hasta: 11/03/2025

Alta:

Control: 12/03/2025

Código de Licencia:

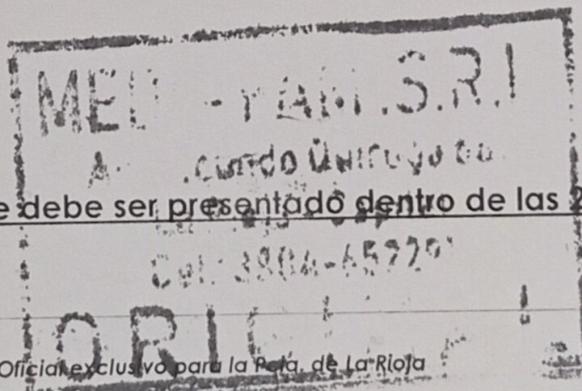
720 0 0

Observaciones:

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE LAS TERAPIAS MENSUALES DE PSICOLOGO Y PSIQUIATRA PARA PRESENTAR EN LA NUEVA FECHA DE CONTROL CON MEDI FAM

Nota

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748



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