

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
09	09	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **BUSTAMANTE, EMILIA CELIA**

DNI: **20.690.903**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°262 MERCEDES BUSTAMANTE DE DINKLAGE**

Idc/Cue **0004600232
/480Q175**

Diagnóstico: **Ataque de panico**

Código N°: **081414**



Justificado

Desde: **9/09/2024**

Hasta: **8/10/2024**

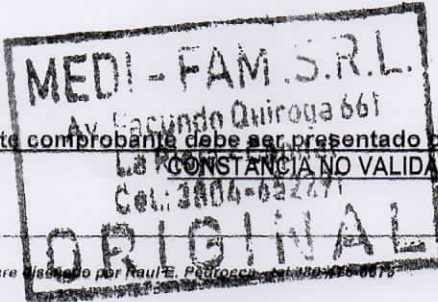
Alta:

Control: **9/10/2024**

Código de Licencia:

0 7 2 2 0 0 0 0 0 0 0

Observaciones



F. CARLOS FERNANDEZ
Director General de Medicina
M. P. 012
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.
La CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.