

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
01	11	2024

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**
Apellido y Nombre del Empleado: **JUAREZ, OMAR GABRIEL**

DNI: 36.708.358

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

Ide/Cue 0004600232
/4600746

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°:081099

☒ Justificado

Desde: 1/11/2024

Hasta: 9/02/2025

Alta:

Control: 10/02/2025

Código de Licencia:

0 72 3 0 00 0 0 00 0

Observaciones

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MENSUALES DEL
MEDICO PSIQUIATRA (AL MENOS 1 POR MES) Y
PSICOLOGO. (AL MENOS DOS POR MES).

DR. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 613

MEDI - FAM S.R.L.

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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR