

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
09	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **DIAZ, ROSANA DEL VALLE**

DNI: 25.110.398

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **CENTRO POLIVALENTE DE ARTE PROF.ROBERTO TRASOBARES**

Ide/Cue 0004600240

/4600231/4600233

Diagnóstico: **Gastroenteritis inespecífica**

Código N° 161012



Justificado

Desde: 9/10/2024

Hasta: 10/10/2024

Alta:

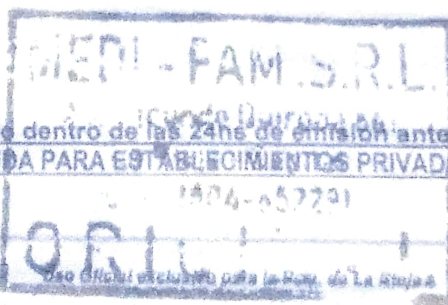
Control:

Código de Licencia:

6 70 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC



Francisco Penri Lago

MEDICO

LA P 3748

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO ATRIBUI

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.