

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
10	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **PEREZ, PATRICIA VICTORIA**

DNI: 31.352.219

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA PROVINCIAL AGROPECUARIA WOLF SCHGOLNIK**

Idc/Cue 0004600137
/4600192/4600231/4600856/4600237/4600226/4600233

Diagnóstico: **Ansiedad**

Código Nº 081386

Justificado Desde: 10/10/2024 Hasta: 11/11/2024

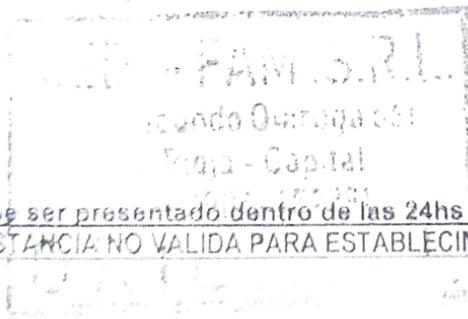
Alta:

Código de Licencia:

Control: 12/11/2024

0722 0723 0000

Observaciones



Franco: Pedro Lajo
Nº 3100
L.R. 3745

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO AUTORIZADO

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS