

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **PAEZ, MARIA ALICIA**

DNI: 39.700.323

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES N°11 28 DE MAYO**

Ide/Cue 0004600306
/4600240/4600207/4600237

Diagnóstico: Amenaza de aborto

Código N°301243



Justificado

Desde: 14/10/2024

Hasta: 12/11/2024

Alta:

Control: 13/11/2024

Código de Licencia:

0 7 2 3 0 0 0 0 0 0 0 0

Observaciones

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 613
FIRMA y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.