

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

**CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL**

**1**

**00175218**

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 21  | 05  | 2025 |

**Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION**

**Apellido y Nombre del Empleado: GUZMAN ARGAÑARAZ, FABIAN ARIEL**

**DNI: 40.484.184**

**Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°194 BARTOLOME MITRE**

**Ide/Cue 0004600238**



**Justificado**

**Diagnóstico: Gastroenteritis inespecífica**

**Código N°161012**

**Código de Licencia:**

**710 0 0**

**Desde: 21/05/2025 Hasta: 23/05/2025**

**Alta: / /**

**Control: / /**

### Observaciones del Profesional

*solicitud enviada via whatsapp*

**PARA CONTINUAR DE LICENCIA MEDICA DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS**

Barrera Adrian N.  
MEDICO  
M.P.N° 3441



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