

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
25	09	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **YAÑEZ, ADRIANA BEATRIZ**

DNI: **18.510.597**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°166 RODOLFO N.CARMONA**

Ide/Cue **0004600224**
/4600310

Diagnóstico: **Ansiedad**



Justificado Desde: **25/09/2024** Hasta: **24/10/2024**

Alta:

Control: **25/10/2024**

Código N°021366

Código de Licencia:

0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

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

FIRMA DEL MEDICO AUDITOR
Director M. P. de MEDIFAM

Actuado Quirógrafos

Software diseñado por Raúl E. Podrecca, Tel. 380-476-8535

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

ORIGINAL

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.