

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
07	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MARTINEZ, MARIELA**

DNI: 20.502.058

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°188**

Ide/Cue 0004600314
/4600310

Diagnóstico: **Síndrome vertiginoso**



Justificado

Desde: 6/11/2024

Hasta: 8/11/2024

Alta: 1

Control:

Observaciones

SOLICITUD ENVIADA VIA WHATSAPP, MA

Código N° 110655

Código de Licencia:

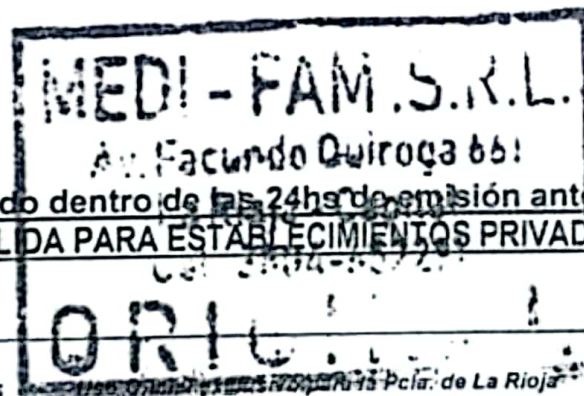
0713 0000 0000

Francisco Perini Lago

MEDICO

N.º P. 3748

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.