

MEDI FAM S.R.L.
Santa Fe N°240 - La Rioja

RIOJA - CAPITAL

1 165207

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
07	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **SORIA OCAMPO, HORACIO OMA**

DNI: **13.594.193**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **Sede De Supervision Zona 2**

Ide/Cue **0004690002
/4600136**

Diagnóstico: **Ansiedad cronica o generalizada**

Código N° **081395**



Justificado

Desde: **7/10/2024**

Hasta: **6/11/2024**

Alta:

Control: **7/11/2024**

Código de Licencia:

0722 0000 0000

Observaciones

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. 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.