

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

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00170300

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
18	02	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GARCIA, FERNANDO DANIEL**

DNI: 23.016.373

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **COLEGIO PROVINCIAL DE VINCHINA**

Ide/Cue: 0004600319  
/4600168

Diagnóstico: **Nevus**

Justificado Desde: 17/02/2025 Hasta: 28/02/2025

Alta:

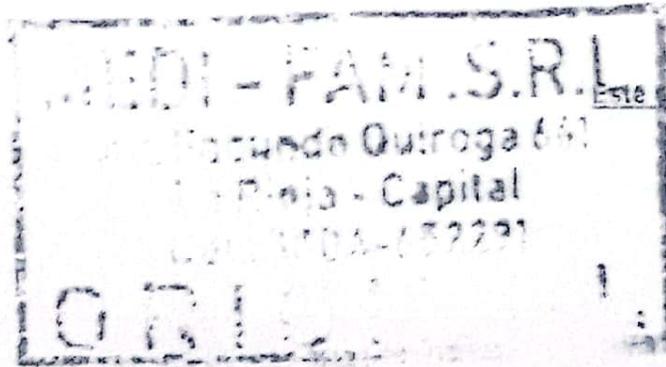
Observaciones del Profesional

Control:

Código N°300236

Dr. **CARLOS FERNANDEZ**  
Director Médico de MEDIFAM  
M.P. 613

Nota Adm.



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