

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día 28 Mes 11 Año 2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **RUIZ, ROSA SELVA**

DNI: 21.357.103

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°009 HIPOLITO IRIGOYEN**

Ide/Cue 0004600324

Diagnóstico: Ca. de mama

Código N° 021542

Justificado

Desde: 28/11/2024

Hasta: 9/03/2025

Alta:

Código de Licencia:

Control: 10/03/2025

Dr. CARLOS FF. HERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 813

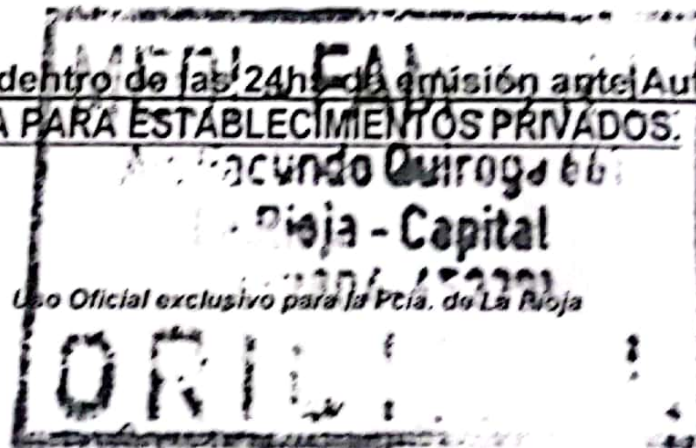
Observaciones

722 up
DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE LAS
TERAPIAS MENSUALES PARA PRESENTAR AL MOMENTO
DE LA FECHA DE NUEVO CONTROL EN MEDI FAM

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDIT

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.



Recibido el 29/11/24

[Handwritten signature]