

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
20	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ALBORNOZ, MARIA JOSE**

DNI: 28.689.865

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°187 EL CADILLO**

Ide/Cue 0004600343

Diagnóstico: **Metrorragia**

Código N° 201158

Justificado

Desde: 20/11/2024

Hasta: 4/12/2024

Alta:

Control: 5/12/2024

Código de Licencia:

0 72 3 0 00 0 0 00 0

Observaciones

SOLICITUD ENVIADA VIA WHATSAPP MA
LA DOCENTE PRESENTA ALTA DE SU PATOLOGIA
ANTERIOR Y CONTINUA DE LICENCIA POR PATOLOGIA
GINECOLOGICA

Barrera Adrian H.
MEDICO
M.P.N° 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Este comprobante debe ser presentado dentro de los 24 meses de la emisión ante Autoridad Superior.
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.