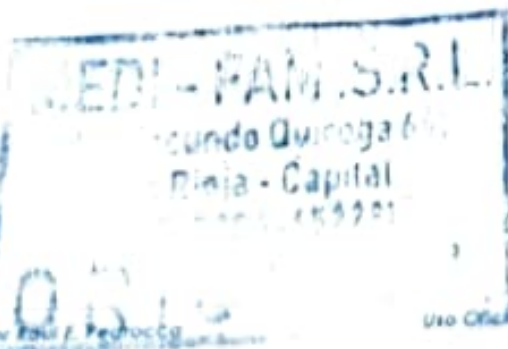


CONSTANCIA DE ATENCIÓN MÉDICA**Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION****Apellido y Nombre del Empleado: FLORES, BELKYS DEOLINDA****DNI: 27.914.234****Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc**
Idc/Cue ESC. N°357
0004600374**Diagnóstico:** Trastorno depresivo**Código N°081099****Código de licencia:**

720 0 0

Justificado Desde: 21/02/2025
Observaciones del Profesional**Hasta:** 24/03/2025**Alta:****Control:** 25/03/2025**Dr. CARLOS FERNANDEZ**
Firmado en el mes de MEDIFAM
17 P. 1912
F. M. Medicina Laboral**Nota Adm.**Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja