

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día
26

Mes
03

Año
2025

Para ser presentado en:

MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado:

FLORES, BELKYS DEOLINDA

DNI:

27.914.234

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc

ESC.N°357

Ide/Cue

0004600374

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

Alta:

Código de Licencia:

720 0 0

Justificado

Desde: 25/03/2025

Hasta: 23/04/2025

Control: 24/04/2025

Observaciones del Profesional

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Unidad Médica de M.L.D.F.A.M.
E.N. Medicina Laboral

Nota Adm.

MEDI - FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga
La Rioja - Capital
Cue 3604-652291
ORIGINAL

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