

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
05	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MUÑOZ, GLADYS VIVIANA**

DNI: 20.741.767

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°234**

Ida/Cue **0004600423**
/4800445

Diagnóstico: **Gonalgia**

FIRMA Y SELLO **Código N°182037**



Justificado

Desde: 4/11/2024

Hasta: 9/02/2025

Alta:

Control: 10/02/2025

Código de Licencia:

0 7 2 2 0 0 0 0 0 0 0 0

Observaciones

SE ENVIA CONSTANCIA POR MAIL.

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Software diseñado por **Facundo Quiroga** Tel. 380-476-8575

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

ORIG.