

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
18	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GONZALEZ, CINTHYA NOEMI**

DNI: 37.496.214

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **I.F.D.C.ARIEL FERRARO**

Ide/Cue 0004600465

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099



Justificado

Desde: 18/10/2024

Hasta: 22/10/2024

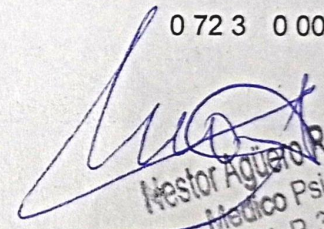
Alta:

Código de Licencia:

Control:

0 7 2 3 0 0 0 0 0 0 0

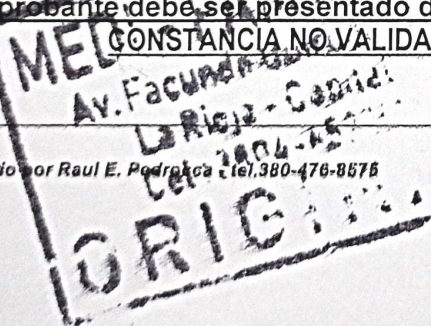
Observaciones


Nestor Agüero Ramacciotti
Médico Psiquiatra
P. 3267

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.



CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.