

MEDI FAM S.R.L.

Santa Fe N°240 - La Rioja

RIOJA - CAPITAL

167014

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
01	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GARAY, MYRIAM CEFERINA**

DNI: 20.789.625

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **SEDE DE SUPERVISION - ZONA V**

Ide/Cue **0004690007  
/4600385**

Diagnóstico: **Lumbociatica**

Código N°: **180917**



**Justificado**

Desde: **1/11/2024**

Hasta: **5/12/2024**

Alta:

Control: **6/12/2024**

Código de Licencia:

**0 722 0 00 0 0 00 0**

Observaciones

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

**Francisco Perini Logo**  
MEDICO  
M. P. 3748

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR



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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.