

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
07	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ESPINOZA, MARIELA DE LOS**

DNI: **24.735.400**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°255 DR.JOAQUIN V.GONZALEZ**

Ida/Cue **0004600477**

Diagnóstico: **Consulta De Estudio**

Código N°601200



Justificado

Desde: **7/10/2024**

Hasta: **9/10/2024**

Alta:

Control:

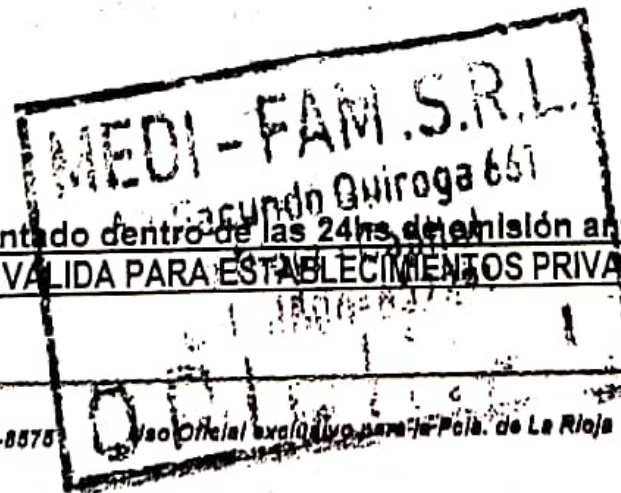
Código de Licencia:

0701 0000 0000

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P.N° 3441

Observaciones

**PARA PROXIMA LICENCIA DEBERA PRESENTAR INFORME
DE ESTUDIOS REALIZADOS**



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.