

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día 14 Mes 11 Año 2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **BUSTAMANTE, MARIA ROSA**

DNI: 23.861.036

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC. N°015 PCIA. DE SAN LUIS**

Ide/Cue 0004600485

Diagnóstico: Trastorno afectivo bipolar

Código N°080959

Justificado

Desde: 15/11/2024

Hasta: 23/02/2025

Alta:

Control: 24/02/2025

Código de Licencia:

0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE LAS
TERAPIAS MENSUALES DE PSICOLOGO Y PSIQUIATRA
PARA PRESENTAR AL MOMENTO DE LA FECHA DE NUEVO
CONTROL EN MEDI FAM

Dr. CARLOS FERNANDEZ

Director Médico de MEDI FAM

M. P. 613

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Este documento debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS,

Av. Facundo Quiroga 661

La Rioja - Capital

Software diseñado por: 2464-4872-4476-8575

ORIGEN

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja