

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 04  | 09  | 2024 |

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

Apellido y Nombre del Empleado: **OCHOA, JULIETA MARIEL**

DNI: 38.761.239

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°207 CAUDILLOS RIOJANOS**

Ido/Cue 0004600486

Diagnóstico: **Lumbalgia**

Código N°180955



Justificado

Desde: 4/09/2024

Hasta: 2/10/2024

Alta:

Control: 3/10/2024

Código de Licencia:

0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-IMR-

**MEDI-FAM S.R.L.**

Av. Facundo Quiroga 861

Francisco Perini Lago  
MEDICO  
M. P. 3748

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.

**ORIGINAL**