

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
07	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MIRANDA, ENZO NICOLAS**

DNI: **28.514.057**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°027 GOBERNACION DE STA.CRUZJ.C.**

Ide/Cue **0004600498**

Diagnóstico: **Desgarro /ruptura del manguito del supra** Código N° **181449**



Justificado

Desde: **7/11/2024**

Hasta: **9/12/2024**

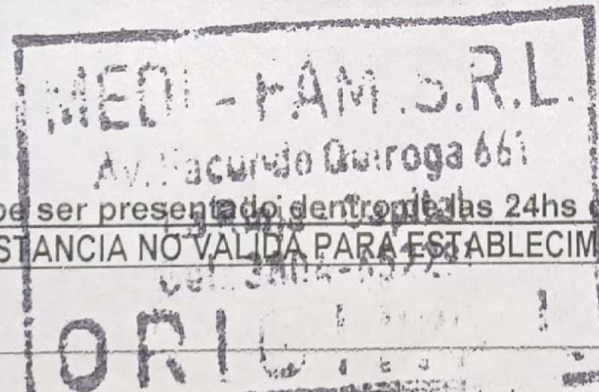
Alta:

Control: **10/12/2024**

Código de Licencia:

0722 0000 0000

Observaciones



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.