

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
25	03	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **GRASSO, HECTOR CARLOS**

DNI: 14.881.123

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO PROVINCIAL JUAN ZACARIAS AGUERO VERA**

Ide/Cue **0004600515
/4600517**

Diagnóstico: **Ansiedad cronica o generalizada**

Código N°081395

Alta:

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 25/03/2025

Hasta: 25/06/2025

Control: 26/06/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

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

[Handwritten Signature]
Hector Agüero Ramacciotti
 Médico Psiquiatra
 M. P. 3267

Nota Adm.



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