

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
02	08	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GAMESTER, DANIELA MAILEN**

DNI: 41.730.862

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **J.I.N. N°4 EXTENSION 01**

Ide/Cue 0004600539
/4600240

Diagnóstico: **Licencia Pre-parto**

Código N°000001



Justificado

Desde: 2/08/2024

Hasta: 15/09/2024

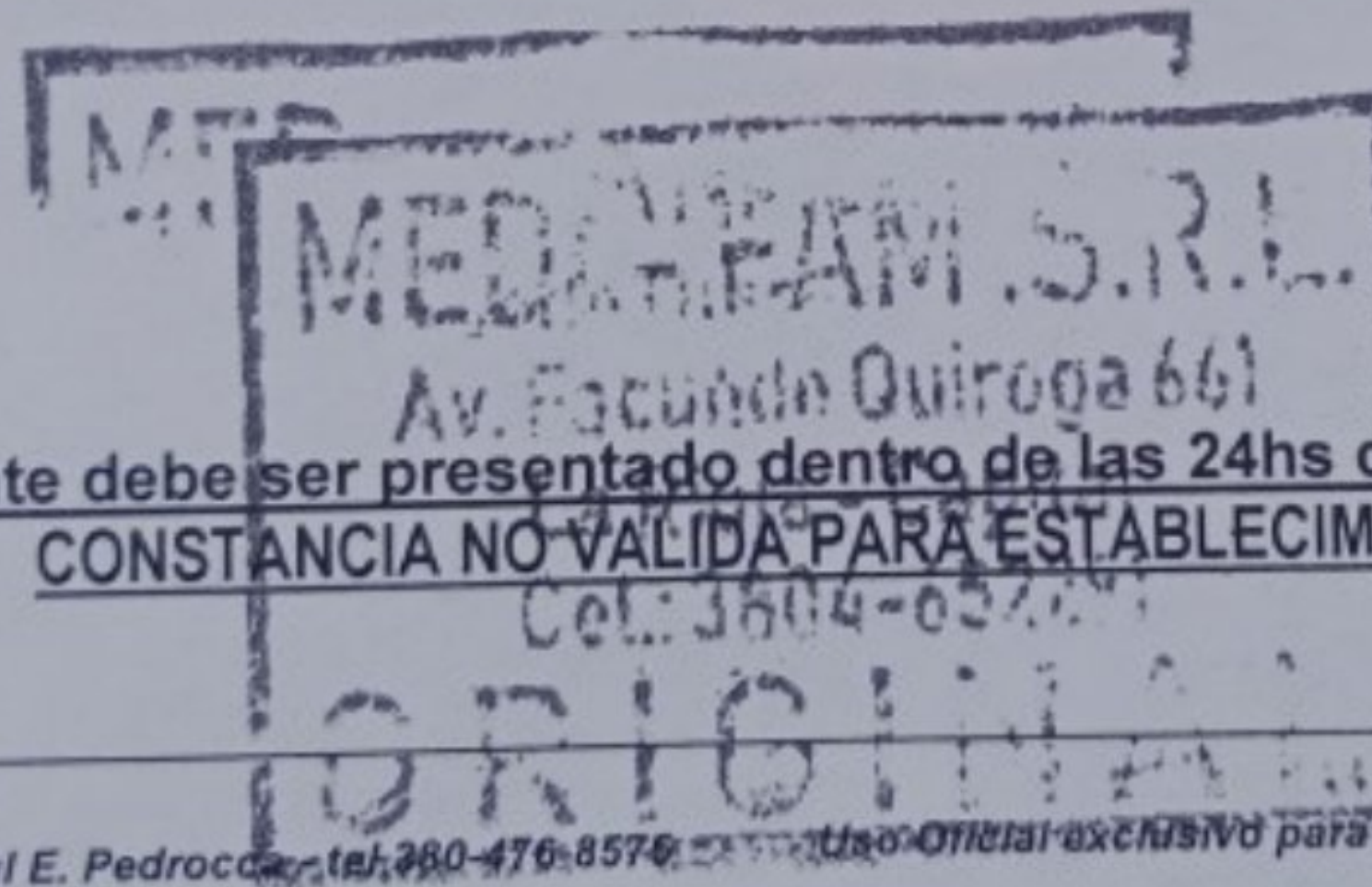
Alta:

Control: 16/09/2024

Código de Licencia:

0 76 1 0 0 0 0 0 0 0

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.