

1	00169513	
Día	Mes	Año
19	12	2024

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **CARMONA, NOELIA PAMELA**
DNI: 26.386.000
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **C.A.P. N°16**
Ide/Cue: 0004600737 / 4600791
Diagnóstico: **Eventracion**

Código N°160783

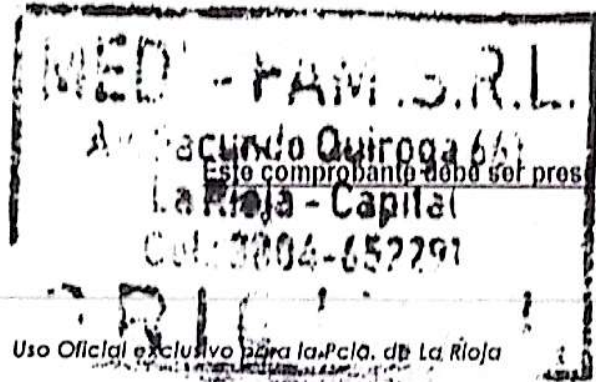
Justificado Desde: 19/12/2024 Hasta: 19/12/2024 Alta:
Observaciones del Profesional Control:

Código de Licencia:
720 0 0

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748

Nota Adm.



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