

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

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00173340

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	04	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **LOSSO MARIA CECILIA**

DNI: 28.737.998

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA NORMAL N° 1 NIVEL PRIMARIO**

Ide/Cue **0004600922  
/4600741**

Diagnóstico: **Fractura de dedo del pie**

Código N°243802

Alta:

Código de Licencia:

**Justificado**

Desde: 14/04/2025 Hasta: 25/04/2025

Control:

790 0 0

### Observaciones del Profesional

AGOTA LOS DIAS PREVISTOS EN LA LEY N° 9911, POR ATENCION FAMILIAR



Francisco Perini (Ley)  
MÉDICO  
M.P. 3748

Nota Adm.

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