

MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

LA RIOJA - CAPITAL

1 00173161

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

Día	Mes	Año
10	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: CABRERA PUGLIESE, MARIA NOEL

DNI: 31.527.382

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc JARDIN DE INFANTES CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Ide/Cue 0004600747

Otros Establecimientos:

Situación de Revista:

☐ Titular ☐ Interino ☐ Familiar ☐ Suplente

Diagnóstico: Depresion reactiva

Código N°081008

☒ Certifica Alta

Médico Tratante FERNANDEZ SILVIA BEATRIZ

Matrícula: 1.336

☒ Justifica ALTA

Alta a partir del: 11/04/2025

Observacione:

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

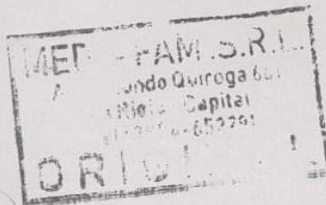
Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración:

DNI

31527382



[Signature]
Médico Psiquiatra
M.P. 3267

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00173161

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
10	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: CABRERA PUGLIESE, MARIA NOEL

DNI: 31.527.382

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc JARDIN DE INFANTES CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

Ide/Cue 0004600747

Diagnóstico: Depresion reactiva

Código N°081008

☒ Justificado

Desde: 10/04/2025

Hasta: 10/04/2025

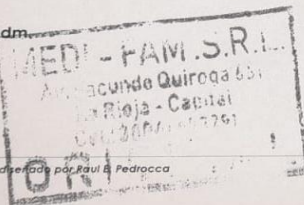
Alta: Control:

Código de licencia: 720 0 0

Observaciones del Profesional

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Nota Adm.



[Signature]
Médico Psiquiatra
M.P. 3267

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

Software diseñado por Raúl E. Pedrocchi

Hoja Oficial exclusiva para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172600

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
31	03	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CABRERA PUGLIESE, MARIA NOEL**

DNI: 31.527.382

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL**

Ide/Cue 0004600747

Diagnóstico: Depresion reactiva

Código N°081008

Alta:

Código de Licencia:

☒ Justificado

Desde: 31/03/2025

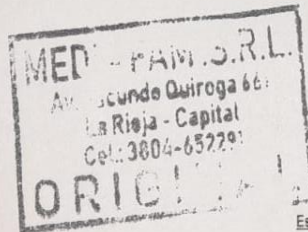
Hasta: 9/04/2025

Control: 10/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P.N. 3441

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