

CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

Día	Mes	Año
01	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CHADE, MARIA CRISTINA**

DNI: 17.312.950

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **CENTRO PROVINCIAL DE EDUCACION FISICA N°2**

Ide/Cue 0004600775
/4600239/4600817

Diagnóstico: Lumbociatica

Código N°:180917



Justificado

Desde: 31/10/2024

Hasta: 19/11/2024

Alta:

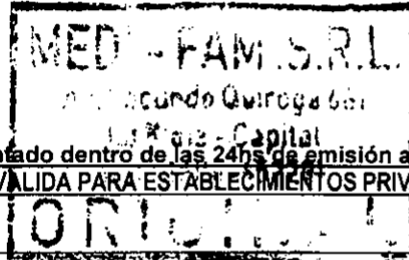
Control: 20/11/2024

Código de Licencia:

0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

constancia enviada via whatsapp.
solicitud ingresada fuera de termino. 01/11/24. dv.



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.