

CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

Día	Mes	Año
23	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ORTENZI, LUIS OSCAR**

DNI: **26.537.327**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA NORMAL "JOAQUIN V. GONZALEZ"**

Ida/Cup **0004600226
14600775**

Diagnóstico: **Colelitiasis**

Código N° **161677**

Justificado

Desde: **23/10/2024** Hasta: **31/11/2024**

Alta:

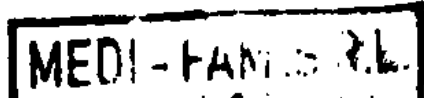
Código de Licencia:

Control: **4/11/2024**

0722 0723 0000

Observaciones

Dr. **CARLOS FERNANDEZ**
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 613



ENTRADA DEL MEDICO AULA: 38

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CEL: 3804-45...



Establecimiento dirigido por Sr. E. Rodríguez...

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.