

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	04	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **PAVON, MARIA LARA**

DNI: 32.163.181

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES N°45 ROSARIO DE IRIBARREN**Ide/Cue 0004600788
/4600314

Diagnóstico: Gastroenteritis inespecifica

Código N°161012

Alta:

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 14/04/2025 Hasta: 15/04/2025

Control:

710 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Francisco Perini (L...)
MEDICO
M. P. 3748

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