

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
25	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MONTIVERO, VALERIA TERESI**

DNI: 28.357.057

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.DE ENSEÑANZA ARTISTICA**

Ide/Cue: 0004600790
/4600045/4600911

Diagnóstico: Homalgia

Código N°:181505

Justificado

Desde: 25/11/2024

Hasta: 25/12/2024

Alta:

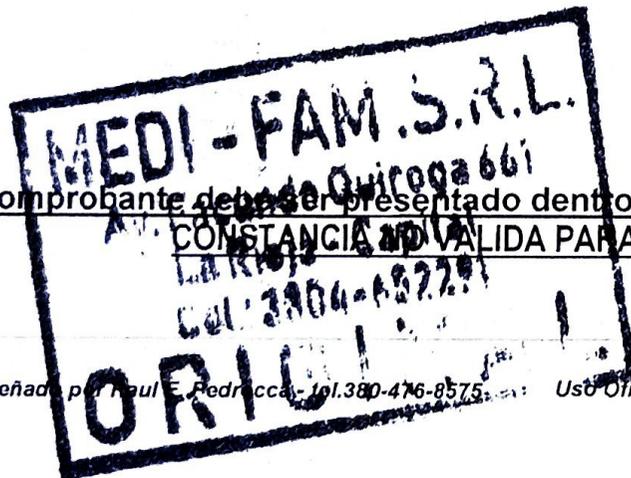
Control: 26/12/2024

Código de Licencia:

0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.



DR. CARLOS FERNANDEZ
Firma y Sello del Médico de MEDIFAM
M. P. DEL MEDICO AUDITOR

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.