

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
02	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CATIVAS, JUANA ELIZABETH**

DNI: 21.088.203

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO PROVINCIAL N° 17**

Ide/Cue **0004600885**
/4600803/4600146

Diagnóstico: **Lumbalgia**

Código N°180959



Justificado

Desde: **2/10/2024**

Hasta: **3/11/2024**

Alta:

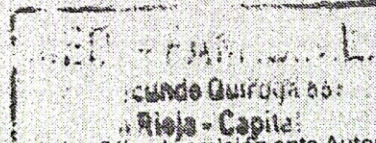
Control: **4/11/2024**

Código de Licencia:

0722 0000 0000

Observaciones

PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORMES DE ESTUDIOS



Francisco Perini Laguarda
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.