

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

00170021

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día
17

Mes
02

Año
2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **PAIDON, HORACIO HECTOR**

DNI: **31.483.421**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA**

Ide/Cue **0004600803**

Diagnóstico: **Gastroenteritis Inespecífica**

Código N°161012

☐ Justificado Desde: **17/02/2025** Hasta: **20/02/2025** Alta:

Observaciones del Profesional

Control:

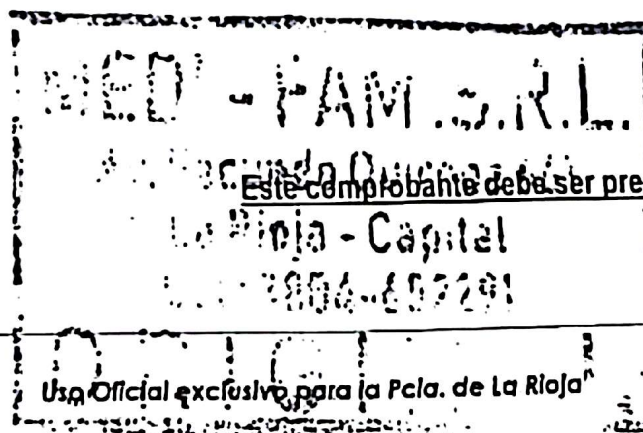
Código de Licencia:

790 0 0

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP-IMR-

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P.N° 3441

Nota Adm.



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