

Día	Mes	Año
18	02	2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION
Apellido y Nombre del Empleado: TEJADA LUJAN EDUARDO EMMANUEL

DNI: 36.503.440
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: COLEGIO PROVINCIAL N°06 DE EGB3 Y POLIMODAL
Ide/Cue: 0004600808 /4600197/4600187

Diagnóstico: Fractura de muñeca
Justificado Desde: 17/02/2025 Hasta: 16/03/2025 Alta:
Observaciones del Profesional Control: 17/03/2025

Código N°243410
Código de Licencia: 720 0 0

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

Nota Adm.

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

