

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Dis	Mes	Año
10	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MEDINA, DAMIAN**

DNI: **30.582.527**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO SECUNDARIO N° 16 ALTA DE CHILECITO**

Idel/Cue **0004600866**

/4600179/4600799/4600119/4600198/4600326

Diagnóstico: **Rotilla**

Código N° **121002**

☒ Justificado Desde: **10/10/2024** Hasta: **10/11/2024** Alta: **11/11/2024** Control: **11/11/2024**

Código de Licencia:

0723 0000 0000

Observaciones
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORME DE
ESTUDIOS
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP

Barrera Adrian N.

MEDICO
M.P.N° 3441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

