

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
27	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **VERA, ELIZABETH RUTH**

DNI: 28.558.262

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO PROVINCIAL N°11**

Ide/Cue 0004600818
/4600187/4600066/4600038

Diagnóstico: **Hernia de disco lumbar**

Código N°:180589

☐ Justificado

Desde: 27/11/2024

Hasta: 9/03/2025

Alta:

Control: 10/03/2025

Código de Licencia:

0 72 3 0 00 0 0 00 0

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

Observaciones

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE LAS
TERAPIAS MENSUALES NEUROLOGO Y DEL KINESIOLOGO
PARA PRESENTAR AL MOMENTO DE LA FECHA DE NUEVO
CONTROL EN MEDI FAM

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Software diseñado por Raul E. Pedrocca - tel.380-476-8576

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

