

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
07	11	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: *PEREYRA LIDIA E.*

DNI: 22.405.885

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc *COLEGIO PROVINCIAL N°13 DE EGB3 Y POLIMODAL*

Ide/Cue 0004600820

/4600811/4600049/4600154

Diagnóstico: *Miomatosis Uterina*

Código N°: 201200



Justificado

Desde: 7/11/2024

Hasta: 13/02/2025

Alta:

Control: 14/02/2025

Código de Licencia:

0 72 2 0 00 0 0 00 0

Observaciones

722 ULTIMO PARRAFO
DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE SU
TRATAMIENTO PARA PRESENTAR AL MOMENTO DE LA
FECHA DE NUEVO CONTROL EN MEDI FAM

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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

Este comprobante debe ser presentado dentro de los 15 días de emisión ante Autoridad Superior.
CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.