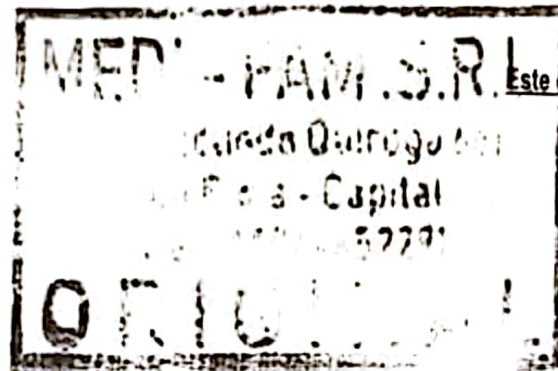


CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
26	02	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: ALANIZ CABRERA, IRMA****DNI: 21.088.017****Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc COLEGIO PROVINCIAL N°14****Ide/Cue 0004600838
/4600740/4600794****Diagnóstico: Ansiedad****Código N°081386****Justificado****Desde: 26/02/2025****Hasta: 27/03/2025****Alta:****Código de Licencia:****Observaciones del Profesional****Control: 28/03/2025****720 0 0****Nota Adm.****Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.**

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 1913
Esp. Medicina Laboral