

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
11	10	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MERCADO, MAXIMILIANO OMAR**

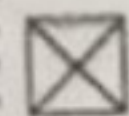
DNI: 37.416.713

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO PROVINCIAL N° 19**

Ide/Cue **0004600889**
/4600848/4600843/4600822/4600223/4600221/4600058

Diagnóstico: **Rodilla**

Código N°:121002



Justificado

Desde: 10/10/2024

Hasta: 10/11/2024

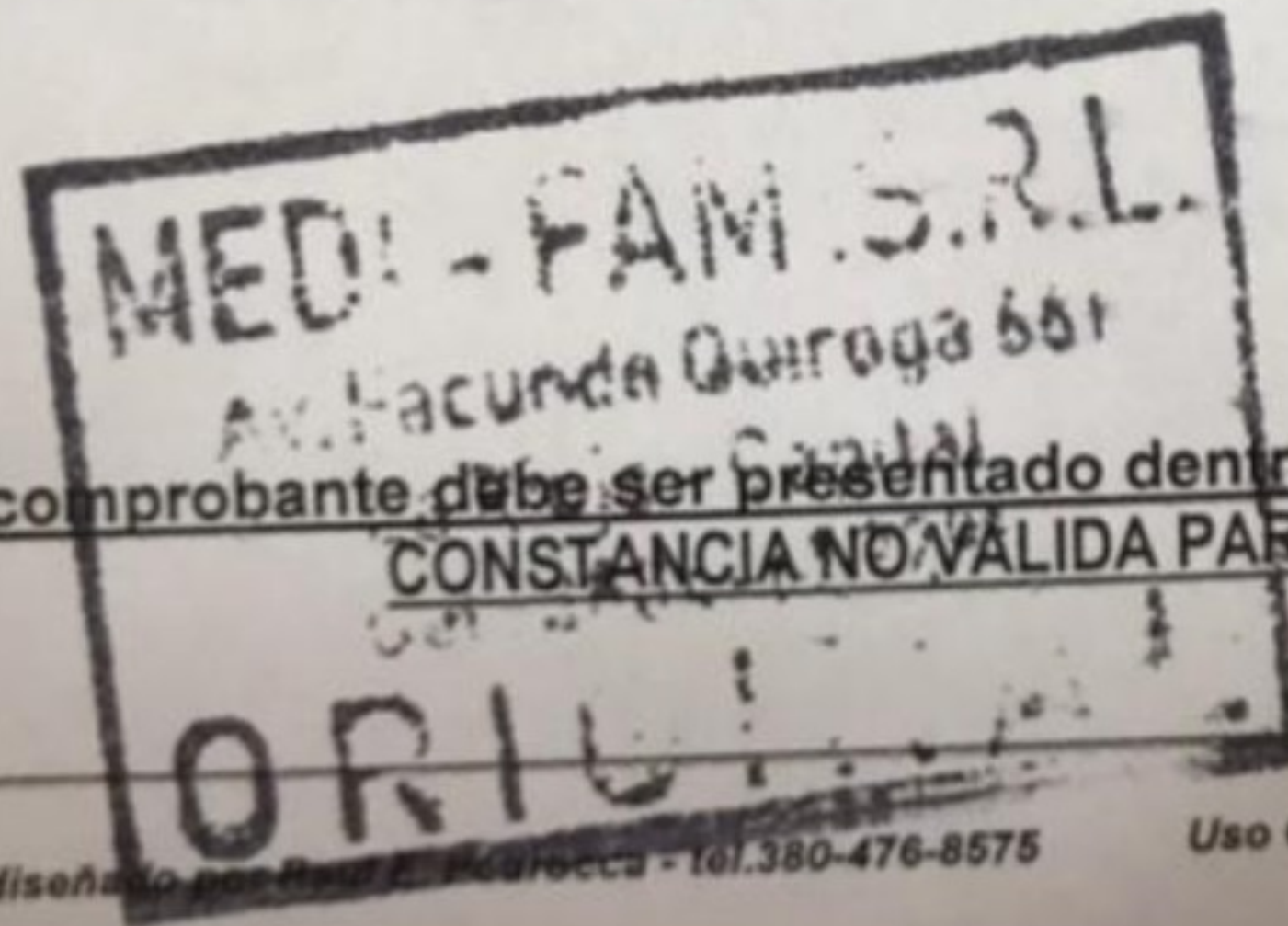
Alta:

Control: 11/11/2024

Código de Licencia:

0 72 2 0 72 3 0 00 0

Observaciones



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

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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR