

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**

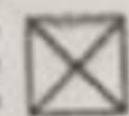
DNI: 37.416.713

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

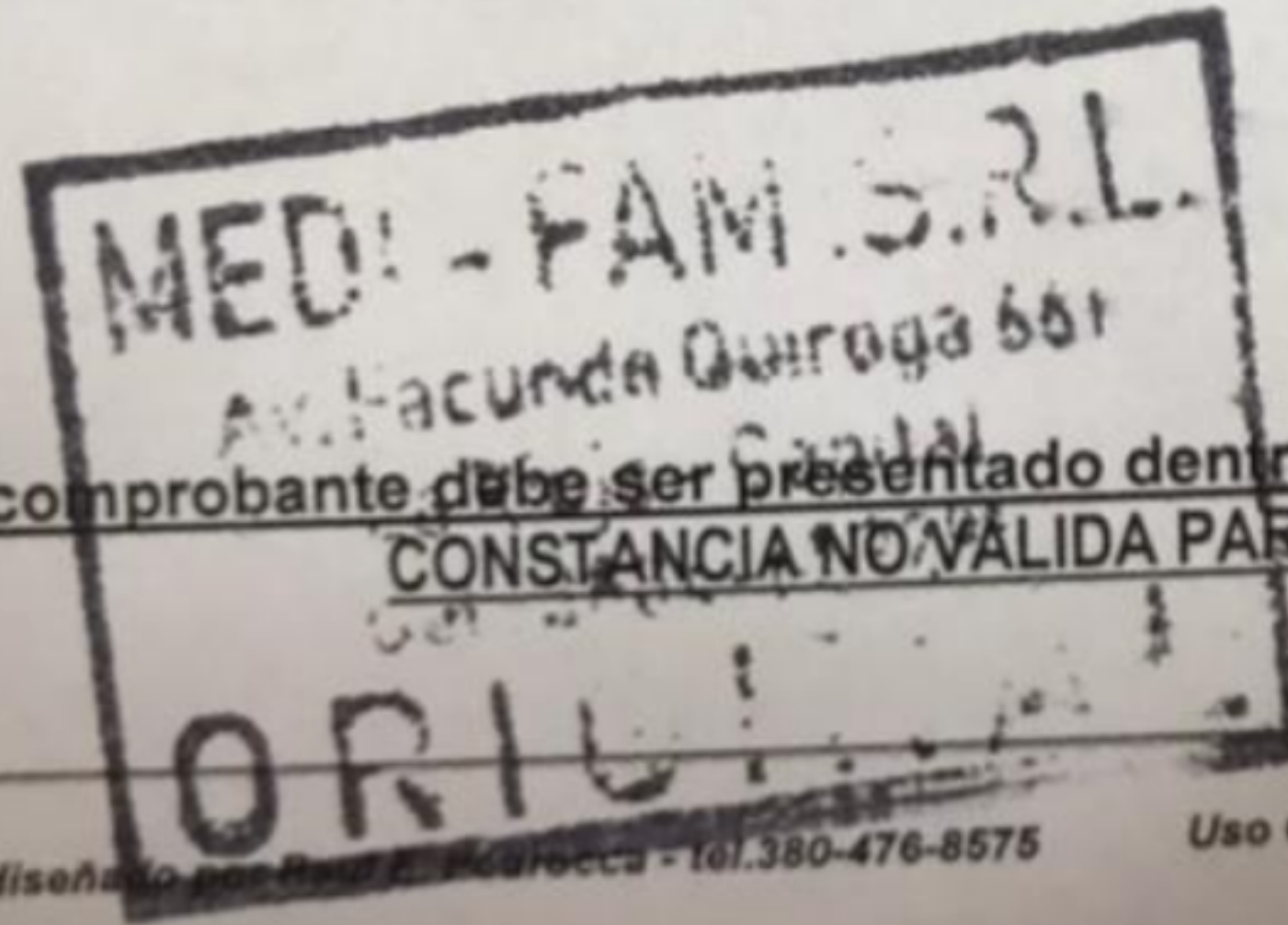
Alta:

Control: 11/11/2024

Código de Licencia:

0 72 2 0 72 3 0 00 0

Observaciones



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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

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