

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
27	12	2024

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **NEYRA CHERIL, ALISON**

DNI: 44.329.850

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.Nº411**

Ide/Cue 0004600848

Diagnóstico: **Postparto**

Código N°211047

Justificado Desde: 27/12/2024 Hasta: 10/06/2025

Alta:

Control: 11/06/2025

Código de Licencia 760 0 0

Observaciones del Profesional

EN LO SUCESIVO DEBE TENER EL F1 COMPLETO CON
TODOS SUS DATOS
ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES: 11-06-25

Nota Adm.

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

Este documento debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior

MEDI - FAM S.R.L.
 Av. Facundo Quiroga 661
 La Rioja - Capital
 Cel: 3086522991
 Uso Oficial Excluyente la Peña de la Rioja

