

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
06	11	2024

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

·Apellido y Nombre del Empleado: **QUINTERO, HECTOR HERNAN**

DNI: 24.939.686

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°244 FRANCISCO TELECHEA**

Ide/Cue 0004600209
/4600880

Diagnóstico: Homalgia

☒ Justificado Desde: 5/11/2024 Hasta: 24/11/2024

Alta:
Control: 25/11/2024

Observaciones

FIRMA Y SELLO
Código N°181505

Código de Licencia:
0 72 2 0 72 3 0 00 0

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.