

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
23	07	2024

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

Apellido y Nombre del Empleado: **AVILA, MELINA CELESTE**

DNI: 37.192.848

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **Jardin De Infantes N° 68**

Ide/Cue 0004600884

Diagnóstico: **Ansiedad**

Código N° 081386



Justificado

Desde: 23/07/2024

Hasta: 21/08/2024

Alta:

Control: 22/08/2024

Código de Licencia:

0 72 3 0 00 0 0 00 0

Dr. CARLOS P. NARANDEZ
Director Medico de MEDIFAM
M. P. 813

Observaciones

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.

