

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	06	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: 14/06/2024 Hasta: 22/07/2024

Alta:

Código de Licencia:

Control: 23/07/2024

0 72 3 0 00 0 0 00 0

Observaciones

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MENSUALES DEL MEDICO PSIQUIATRA(AL MENOS 1 POR MES) Y PSICOLOGO. (AL MENOS DOS POR MES).

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
P. U. 3

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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLEGIMIENTOS PRIVADOS.



CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLEGIMIENTOS PRIVADOS.