

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

**CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL**

**1**

**00173091**

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 09  | 04  | 2025 |

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

**Apellido y Nombre del Empleado: GUTIERREZ, EVA VICTORIA**

**DNI: 33.960.343**

**Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA**

**Ide/Cue 0004609015  
/4600246**

**Diagnóstico: Síndrome febril**

**Código N°014260**

**Alta:**

**Código de Licencia:**



**Justificado**

**Desde: 8/04/2025**

**Hasta: 10/04/2025**

**Control:**

**710 0 0**

### Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP.

PARA CONTINUAR DEBERÁ PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS.

Nota Adm.



Francisco Perini Lago  
MEDICO  
M. P. 3748

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