

FAMATINA, 27 DE MAYO DE 2025.

A LA SEÑORA DIRECTORA

ESCUELA N° 122 "LEOPOLDO CAAMAÑO"

PROFESORA, VIRMA GRANILLO DE PÁEZ

S...../.....D

De mi mayor consideración.

La que suscribe, profesora María Rosa Romero, DNI.N°:21.088.124, docente titular, de la escuela N° 122 "Leopoldo Caamaño", de jornada completa, tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos solicitarle pueda justificar mi inasistencia durante los días 26 y 27 del corriente mes y año con el fin de realizar **control médico ginecológico de Papanicolaou y exámenes mamarios, Ley 8744.**

Sin otro particular motivo saludo

a usted con atenta consideración y respeto.

Adjunto certificado médico correspondiente.



MEDPLUS

MEDICINA INTEGRAL + DOMICILIARIA

Dra. Palacio Marina
Medicina Int/Neumología
M.P. N° 2621

Bazán y Bustos N° 25 TEL. 3804 894422
Medplusconsultorios@gmail.com

Nombre y Apellido:

Edad:

Obra Social:

Rp/

Certifico por lo presente que la paciente
Romero María Rosa DNI: 2108812
Asistió a los controles penecológicos
según ley 8744 los días 26 y 27
del corriente mes.

certificado para ser presentado ante quien
lo requiera

Diagnostico Presuntivo

Fecha: 27/5/25

Dra. Palacio Marina
Esp. en Med. Interna
M. P. 2621

Firma y Sello