

Olta (La Rioja), 25 de Marzo de 2025

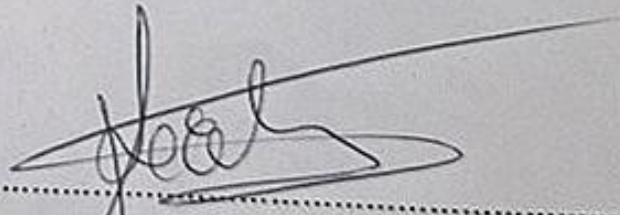
A la Directora de la Escuela N°267 "Gral. Ángel V. Peñaloza"

Prof. Beatriz del Carmen Campos

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

La que suscribe Prof. Gallardo Patricia Noemi, DNI N° 26.732.464, docente titular de la institución a su cargo, se dirige a Ud. con el objeto de hacerle entrega de la constancia del estudio ginecológico (mamografía) realizado el día viernes 21 del corriente mes, para justificar el Permiso Especial solicitado para ese día.

Sin otro particular saludo a Ud. atte.



Prof. Gallardo Patricia Noemí
D.N.I. N° 26.732.464



CIDIM
Centro Integral de Diagnostico
por Imágenes

DEJO CONSTANCIA QUE EN EL DIA DE LA FECHA

ASISTIO A ESTE CENTRO DE DIAGNOSTICO

POR IMÁGENES EL SR/SRA: GALLARDO

PATRICIA NOENI

D.N.I. N°: 26 732 464

A REALIZARSE ESTUDIO DE: MAMOGRAFIA

PARA SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

21 / 3 / 25


Instituto Medico Quirurgico
Mercado Loma

J.B. Alberdi N° 785 y Salazar N° 321
Tel: 3360 - 442763
La Rioja - Argentina