

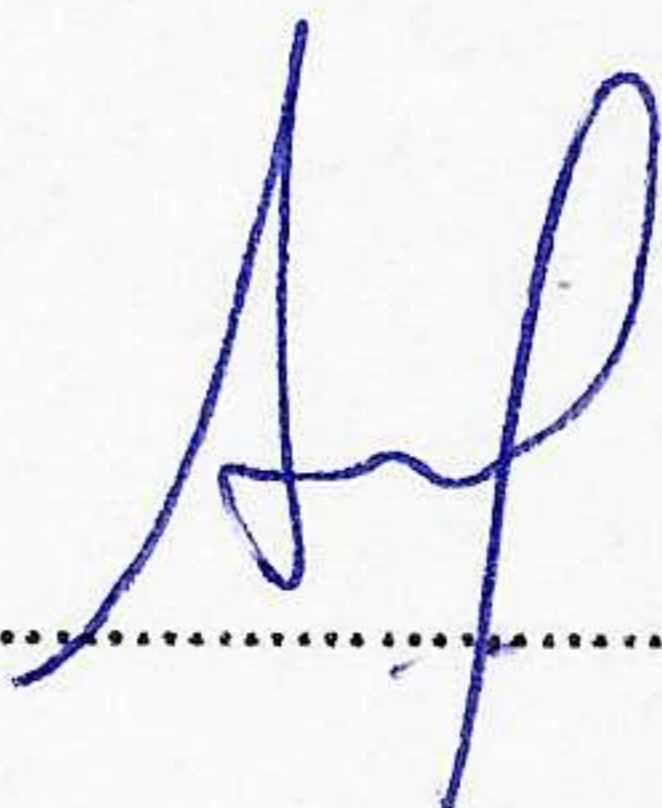
Constancia de Asistencia con Domicilio, Días y Horarios

Fecha de Emisión: 14/01/25

Se deja constancia que el paciente Melba Zorrilla,
DNI 65410178 concurre a.....
....., en el consultorio cito
en Peñafiel 705 localidad Peñafiel, durante el año 2026
los días:

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: <u>8 a</u> A: <u>9 a</u>	De: A:	De: <u>8 a</u> A: <u>9 a</u>	De: A:	De: <u>8 a</u> A: <u>9 a</u>	De: A:

Para ser presentado ante quien corresponda.



Firma del Profesional

SENN, GRACIELA IRENE
Lic. en Kinesiología y Fisioterapia
..... M.P. 1236

Aclaración Y Sello Profesional

Constancia de Asistencia con Domicilio, Días y Horarios

Fecha de Emisión: 14/11/17

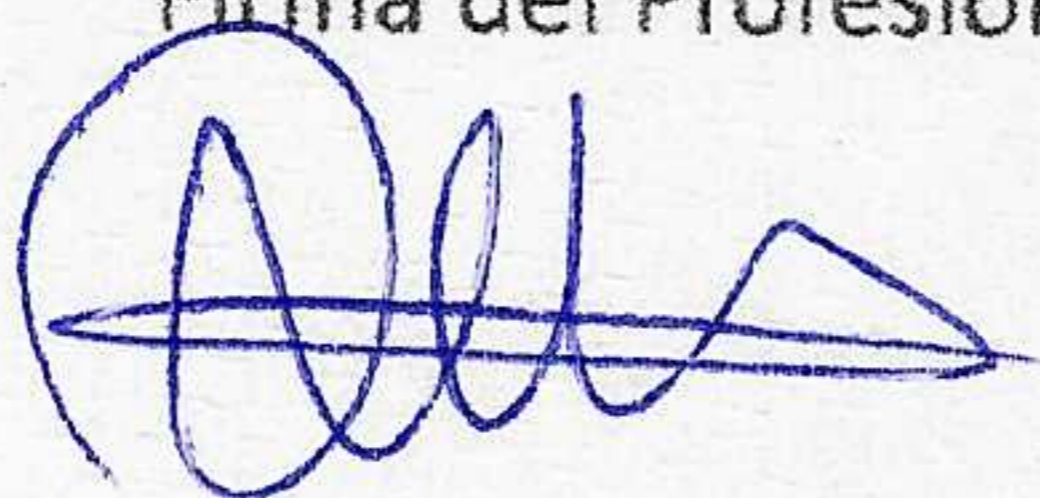
Se deja constancia que el paciente Vanessa Helisee
DNI 45410178 concurre a T.O
en Belleseño 1029 localidad Recoafuella, durante el año 2016
los días:

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: A:	De: <u>9:00</u> A: <u>9:45</u>	De: A:	De: <u>9:00</u> A: <u>9:45</u>	De: <u>10:00</u> A: <u>11:45</u>	De: A:

Para ser presentado ante quien corresponda.

MELISA C. FUNES
Lic. en Terapia Ocupacional
Mat. N° S0360 - L° 1 F° 10

Firma del Profesional



Aclaración Y Sello Profesional

Constancia de Asistencia con Domicilio, Días y Horarios

Fecha de Emisión: 14-11-25

Se deja constancia que el paciente MELANI ZABALA,
DNI 45.410.128 concurre a CENTRO
DE FORMACION PROFESIONAL Nº 3, en el consultorio cito
en CALLE 23 Nº 730 localidad AVELLANEDA, durante el año 2026
los días:

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Horario	De: 18 A: 21 HS	De: 18 A: 21 HS	De: 18 A: 21 HS	De: 18 A: 21 HS	De: 18 A: 21 HS	De: / A: /

Para ser presentado ante quien corresponda.



Maria Luján Ros
Firma del Profesional
Prof. MARIA LUJÁN ROS
Secretaria

Aclaración Y Sello Profesional