

CRISTIAN ALBERTO D'ANGELO

Formación Especializada En Ecografía y Ultrasonido (S.A.E.U. - A.M.A.)
Especialista En Ginecología y Obstetricia
Especialista En Diagnostico Por Imágenes
Formación Académica En Ecografía y Doppler Vascular (S.A.U.M.B. - U.B.A.)
Formación Académica En Ecografía y Doppler Gineco - Obstétrico (S.A.U.M.B. - U.B.A.)
Formación Académica En Biopsias Endocavitarias
Fetal Medicine Foundation Identification Number 122.570
Intervencionismo - Ultrasonografía
Sonoelastografía

SERVICIO DE ULTRASONOGRAFIA MÉDICA

Apellido Y Nombre Del Paciente: Ayres Marcela

Fecha : Lunes, 15 De Septiembre De 2025

CONSTANCIA DE EMBARAZO Y FECHA PROBABLE DE PARTO

POR LA PRESENTE DEJO CONSTANCIA QUE LA PACIENTE AYRES MARCELA, DE 38 AÑOS DE EDAD, DNI 33.073.536, CURSA GESTACION DEL TERCER TRIMESTRE CON FECHA PROBABLE DE NACIMIENTO EL DIA 14 DE NOVIEMBRE DE 2025.

SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA SER REMITIDA A LAS AUTORIDADES QUE LO REQUIERAN

Atte,

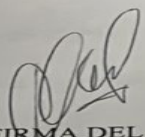
Cristian Alberto D'Angelo
M.N. 118.848

ESTIMADO COLEGA: si de la interpretación del presente estudio, surgiera alguna duda, estoy a su entera disposición para aclararla, y d ser necesario, repetir el estudio.

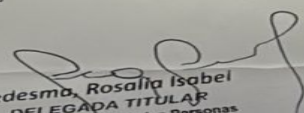
__03__ DE __OCTUBRE__ DE 2025__

SEÑO/A
DIRECTORA GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
DRA. ECHEVERRIA PAULA BRIGIDA
S _____ D:

ME DIRIJO A USTED SOLICITANDO AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LICENCIA PRE PARTO DESDE EL 16/10/2025 AL 14/11/2025 QUE SERIA LA FECHA DE CESAREA, POR UN TOTAL DE 30 DIAS, QUEDANDO PENDIENTE 15 DIAS PARA EL POS PARTO DE AYRES MARCELA BEATRIZ DNI: 33073536 N° DE LEGAJO 36010/ AGRUPAMIENTO ADMINISTRATIVO PLANTA TEMPORARIA CORRESPONDIENTE AL AÑO 2025.


FIRMA DEL AGENTE

HABIENDO TOMADO CONOCIMIENTO DE LO SOLOCITADO POR AGENTE, AUTORIZO LA PRESENTE


Ledesma, Rosalia Isabel
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas
FIRMA DEL DELEGADO/ ENCARGADO

