



Myriam Cecilia Piriz
MEDICA
M.P. N° M04947

Apellido y Nombre: _____

D.N.I.: _____

Edad: _____

Obra social: _____

R/p:

Se dijo asistencia en su City de
MS 12087573 por accidente por
derrumbamiento de la vivienda v. del
en momentos militares.
solicito reposo por 30 dias.

Fecha: 8/9/26

MYRIAM CECILIA PIRIZ
MEDICA
M.P. N° M04947

Pellegrini 754

San Ignacio I Misiones