

# Registro Único de Profesiones de la Salud



N° Matricula  
**155301**

Matriculado  
**25/08/2017**

Vencimiento  
**28/09/2027**

Título  
**ENFERMERO/A**

Apellido  
**MAGNANO**

Nombres  
**LORENA DEL VALLE**

Documento  
**DNI 35153093**

Sexo  
**FEMENINO**

Firma Titular

**MINISTERIO DE  
SALUD**

**PROVINCIA  
DE BUENOS AIRES**



# Registro Único de Profesiones de la Salud

Nacionalidad

**ARGENTINA**

Título extendido por

**INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION TECNICA  
NRO. 6012**

Fecha Expedición

**26/05/2017**



Código de Verificación

**ROBERTO AMETTE ESTRADA**

**DIRECTOR**

**Dirección Provincial de Registro y  
Fiscalización Sanitaria**

**RESO-2021-4161-GDEBA-MSALGP**  
Funcionario Habilitante

**MINISTERIO DE  
SALUD**

**PROVINCIA  
DE BUENOS AIRES**