

# Registro Único de Profesiones de la Salud



N° Matricula  
**16854**

Matriculado  
**29/06/2007**

Vencimiento  
**28/09/2027**

Título  
**ENFERMERO/A PROFESIONAL**

Apellido  
**ESPARRAGUERA**

Nombres  
**MARIA EUGENIA**

Documento  
**DNI 28385445**

Sexo  
**FEMENINO**



Firma Titular

**MINISTERIO DE  
SALUD**

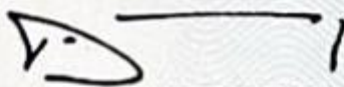
**PROVINCIA  
DE BUENOS AIRES**

# Registro Único de Profesiones de la Salud

Nacionalidad  
**ARGENTINA**

Título extendido por  
**UNIVERSIDAD MAIMONIDES**

Fecha Expedición  
**20/03/2007**



**ROBERTO AMETTE ESTRADA**  
**DIRECTOR**

**Dirección Provincial de Registro y  
Fiscalización Sanitaria**

**RESO-2021-4181-GOEB-MSALGP**  
Funcionario Habilitado



Código de Verificación

**MINISTERIO DE  
SALUD**

**PROVINCIA  
DE BUENOS AIRES**