

SOLICITUD DE SUSPENSIÓN TRANSITORIA DE SERVICIOS

TAN DIL 14/7 de 2017
Buenos Aires,

De mi mayor consideración:

El / la que suscribe, GERARDO GUZZO MG.

con consultorio sito en LAS HERAS 102.

teléfono 4437639 me dirijo a usted a fin de comunicarle la Suspensión Transitoria de Servicios desde el 17/7/17 hasta el 21/7/17 inclusive.

Siendo mi reemplazo el Dr./Dra. LORENA RODRIGUEZ

con consultorio sito De LAS HERAS 508

Ciudad de TAN DIL teléfono 154468240. 10 cuabras

aproximadamente. El mismo atenderá los siguientes días y horarios:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
DE	P:30	P:30	P:30	P:30	P:30	P:30
A	13 h	13 h	13 h	13 h	13 h	13 h

Total días solicitados: 5

El profesional reemplazante firma de conformidad.

Sin otro particular, saludo a Ud. Atentamente.



Firma y Sello Medico Reemplazante

LORENA RODRIGUEZ

Lorena M. Rodriguez
ODONTOLÓGA
MAT. 20.480


GERARDO GUZZO
ODONTOLÓGA
MAT. 23572 - M.T. 2473

Firma y Sello Medico Solicitante

UGL XI - MAR DEL PLATA

I NIVEL DE ATENCION

INSSJP