



Ciocale, Silvina Adriana  
Obstetricia  
M.N. 86188 CABA

**Paciente** FORTE, MARIA SOL  
**Documento** 34.382.231 - DNI  
**Fecha Nac.** 27/ENE/1989  
**Sexo** FEMENINO



61636553402  
**Cobertura** OSDE - 310  
**Plan** 310  
**Nº Credencial** 61636553402

**Rp/** MI PACIENTE FORTE MARIA SOL CURSA EMBARAZO NORMAL DE 14,6 SEMANAS, fum  
12/12/2025 Y fpp 18/9/2026.  
PUEDE REALIZAR EJERCICIO FISICO SIN ALTO IMPACTO

ATTE

Ciocale, Silvina Adriana  
Obstetricia  
M.N. 86188 CABA

FIRMA Y SELLO

26/03/2026

Este documento ha sido firmado electrónicamente por el Dr./Dra. Ciocale, Silvina Adriana



Ciocale, Silvina Adriana  
Obstetricia

Caaguazú 6093 - Departamento 1 A. Liniers - Comuna 9 - CABA - Buenos Aires.

[Validar](#)