1

VALIDEZ TEMPORARIA

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

ESTA LIBRETA ES UN DOCUMENTO PERSONAL Y NO DEBE SER RETENIDO POR NINGUNA INSTITUCION PUBLICA O PRIVADA

G.C.B.A.

LIBRETA SANITARIA

SERIE C

Nº 0825366

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº 32.344401 TIPO

FECHA DE EMISION 10 DIC 2018

HOSPITAL HOSP. GRAL. AG. CARLOS G. DURAND

ZONA SANITARIA ZONA IV

APELLIDO Lancellotti.

NOMBRES Guido.

CASA DE MONEDA

DOMICILIO DEL TITULAR	VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA: 10 DIC 2019
OCUPACION A:	OCUPACION B: Camarero.
NOMBRE DEL EMPLEADOR A:	NOMBRE DEL EMPLEADOR B: Bechamel Catering.
DOMICILIO DEL EMPLEADOR A:	DOMICILIO DEL EMPLEADOR B:
RESULTADO DEL EXAMEN Y FECHA	OBSERVACIONES
SELLO DEL SERVICIO	FIRMA, SELLO Y FICHA MUNICIPAL DEL MEDICO

Dra. SILVIA BUSTO
JEFA DE SECCION - M.N. 89.819
PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD

APROBADO

1