SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 978/23



GRUPO SANGUÍNEO B III Rh(-)

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Escanear con **Exploración rápida**

Apellido ..... MARTINEZ .....

Nombre ..... MARIELA SOLEDAD .....

Domicilio ..... MAIPU 3471 (S.F.) .....

Nació el ..... 13/01/1983 ..... Estado ..... CASADA .....

Nacionalidad ..... ARG .....

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº ..... 30.100.384 .....

Ocupación ..... EMPLEADA .....

San Fernando ... 26 ... de ..... JUNIO ..... 2023 .....

Vence ..... 26/06/24 .....

Aptitud ..... APTO .....

Firma Médico .....

Recibo Nº ..... 08746657 .....

Rayero, M. Laura
Médica
MN 130071 MP 5813

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MEDICO

Escanear con Exploración rápida

SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 978/23



GRUPO SANGUÍNEO B III Rh(-)

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Escanear con **Exploración rápida**

Apellido ..... MARTINEZ .....

Nombre ..... MARIELA SOLEDAD .....

Domicilio ..... MAIPU 3471 (S.F.) .....

Nació el ..... 13/01/1983 ..... Estado ..... CASADA .....

Nacionalidad ..... ARG .....

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº ..... 30.100.384 .....

Ocupación ..... EMPLEADA .....

San Fernando ... 26 ... de ..... JUNIO ..... 2023 .....

Vence ..... 26/06/24 .....

Aptitud ..... APTO .....

Firma Médico .....

Recibo Nº ..... 08746657 .....

Rayero, M. Laura
Médica
MN 130071 MP 5813

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MEDICO

Escanear con Exploración rápida