Municipalidad de San Carlos
MENDOZA

Otorg 06/12/22

Venc 06/12/23

INSPECCIÓN GENERAL



VÁLIDA POR UN (1) AÑO

No válida: si cambia de tarea (cambio de puesto de trabajo) y/o cambio de actividad

Declaro conocer la reglamentación vigente.

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: Leticia Aldeco

LE / LC / DNI Nº: 28 949 514

Fecha de Nacimiento: 27/06/81

Edad: 41

Nacionalidad: Arg.

Domicilio: 25 de Mayo 133 B° El Portón - La Consulta

Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndolo/a:

PARA ESTUDIO:

PARA TRABAJO: X

Riesgo al que está expuesto

Firma solicitante

JORGELINA L. MARIANO
JEFE DIVISION
DEFENSA DEL CONSUMIDOR
Municipalidad de San Carlos

Firma Autoridad

CONTROL MÉDICO

Ex Clínico: Normal

A. Clínicos: Normal

RX Tórax: Normal

Dr. Purpora Adrian
Mat. 7540
Subsecretario de Salud y Acción Social
Municipalidad de San Carlos

Apto

06/12/22

INSPECCIONES REALIZADAS

DÍA	MES	AÑO

Nº de Doc.

FIRMA INSPECCIONADO

Nº de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SÍ	NO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

Nº de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SÍ	NO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

Nº de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR