CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	
2° TRIM. FIRMA:	
3° TRIM. FIRMA:	
4° TRIM. FIRMA:	

INSPECCION DE SANIDAD E HIGIENE
Municipalidad de [illegible]
VALIDO HASTA 12/2024

Ana. MONTAÑEZ, MARIA A.
L.C. N° 8645
Higiene

R X DE TORAX	CN 12/2024
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	Doble válida 2037
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	OT 12/2024
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

APELLIDO ISUANI

NOMBRES JULIO CESAR

DNI - ~~LE - LC -~~ N° 12.287.235

EDAD 64 AÑOS

ESTADO CIVL CASADO

DOMICILIO PARTIC. PATRICIOS S/N

LOCALIDAD LUJAN DE CUYO (5507)

ACTIVIDAD TRANSPORTISTA

DOMICILIO COMERC. .....

CONTRIBUYENTE N° .....