e documento podrá ser requerido por la autoridad
itaria cada vez que lo considere necesario, en
ud de lo estipulado en la ley 18.248.

responsabilidad y obligación del empleador la
iencia y observación de la reglamentación
jente sobre la renovación y actualización de este
cumento.

orgada por:

rada el día 01 de Septiembre de 2023

(Sello y firma del profesional)

Nº 065018

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

MUNICIPIO DE
HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

Nº 065018

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: Quiñazu

Nombre: David Alberto

DNI Nº: 25.054.099

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE PLATA INCLÁN
SECRETARIA DE SALUD



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: Gandolfo

Número: 5850

Ciudad: Virreyes

Partido/Departamento: San Fernando

Provincia: Bs. As.

Librada el día: 01 de 09 de 2023

Válida hasta: 01/09/2024

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

Renovada el:	Válida hasta:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente

CONSTANCIA DE VACUNACIONES

Vacunado el:	Vacuna:	Validez:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente

INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

CAPACITACIÓN

Nivel	Fecha	Calificación	Autoridad sanitaria interviniente

Hecho el depósito que marca la ley 11.723