REGLAMENTACIONES HIGIENICAS

1) PRESENTACION HIGIENICA ADECUADA, AUSENCIA DE SUCIEDAD DE LA ROPA, BUENA PRESENTACION Y ASEO DE LOS EMPLEADOS (PELO CORTO EN EL HOMBRE Y COFIA EN LA MUJER)

2) UÑAS CORTADAS AL RAS,MANOS LIMPIAS Y SANAS, SIN ESMALTES NI BARNICES

3) NO USAR ANILLOS EN HORARIOS DE TRABAJOS

4) HIGIENIZACION CORRECTAS DE MANOS DESPUES DE EFECTUAR SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS

5) NO POSEER NINGUN TIPO DE ENFERMEDADES BACTERIANAS O POR OTROS MICROORGANISMOS QUE AFECTEN LA PIEL EXPUESTA (ROSTRO O MIEMBROS SUPERIORES)

6) NO TOSER NI ESTORNUDAR SOBRE LOS ALIMENTOS, NO ESCUPIR EN EL SUELO, NO MANIPULAR DINERO DURANTE EL TRABAJO, NO FUMAR

7) UNIFORME DE COLOR CLARO

8) EL NO CUMPLIMIENTO DE LO ANTES MENCIONADO, SERA PASIBLE EL ESTABLEMIENTO DE UNA SANCION POR PARTE DE ESTE MUNICIPIO

9) CARNET SANITARIO AL DIA

10) LOS CARNET SERAN R[illegible]OS DEL 1° AL 31° DE ENERO DE CADA AÑO

11) TODO AQUEL QUE ELABORE PRODUCTOS ALIMENTICIOS DEBERA TENER LA CORRESPONDIENTE VESTIMENTA REGLAMENTARIA Y BARBIJO

DIRECCION [illegible]
INSPECCION E H[illegible]E AÑO 2022
Municipalidad de Gral. San[illegible]

AÑO

AÑO

AÑO

AÑO

MUNICIPALIDAD DE GRAL. SAN MARTIN
DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE

MUNICIPALIDAD DE GRAL. SAN MARTIN

DIRECCION DE INSPECCIÓN E HIGIENE

CARNET SANITARIO

29162

DIRECCION DE
INSPECCION E HIGIENE
Municipalidad de Gral. San Mart[illegible]

APELLIDO PEREZ

NOMBRES GABRIEL FRANCISCO

DNI - LE - LC - Nº 37.429.504

EDAD 36 AÑOS

ESTADO CIVL CASADO

DOMICILIO PARTIC. Bº JOSE HERNANDEZ MZ C 13

LOCALIDAD PALMIRA

ACTIVIDAD CAMIONERO

DOMICILIO COMERC. —

CONTRIBUYENTE Nº



CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín
2° TRIM. FIRMA:	VALIDO HASTA 10/2022
3° TRIM. FIRMA:	Dra. MONTAÑEZ, MARÍA A. M.P. Nº 3045 Dir. de Inspección e Higiene Municipalidad de Gral. San Martín
4° TRIM. FIRMA:	

R X DE TORAX	CN 1-10-2022
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

AÑO 2022

CONTROL SANITARIO

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

VALIDO HASTA 10/2023

DIRECCION DE HIGIENE 2023 Municipalidad de Gral. San Martín

Dra. [illegible] María A.
M.P. [illegible] 3045
Dir. de Inspección e Higiene
Municipalidad de Gral. San Martín

R X DE TORAX	CN | 10 | 2023
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

CONTROL SANITARIO

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

R X DE TORAX	CN
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

AÑO 2022

CONTROL SANITARIO

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

VALIDO HASTA 3/2023
DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE
Municipalidad de Gral. San Martín
Dra. MONTAÑEZ, MARÍA A.
M.P. N° 3645
Dir. de Inspección e Higiene
Municipalidad de Gral. San Martín

R X DE TORAX	CN/10/2023
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

AÑO 2023

CONTROL SANITARIO

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

DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE
Municipalidad de Gral. San Martín
VALIDO HASTA 10/2024
Dra. MONTAÑEZ, MARÍA A.
M.P. N° 3645
Dir. de Inspección e Higiene
Municipalidad de Gral. San Martín

R X DE TORAX	CN/10/2024
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	