LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a ZOLAZAR WALDO

nacionalidad ARGENTINO

estado civil _____ nacido el 03

de DOZO clase 1978.

domiciliado en ZONA RURAL.

de ocupación CHOFER

y que trabaja en ABT TRANSPORTES S.A.

Documentos de Identidad:

DNI ~~L.E.~~ Nº 26.113.397.

C.I. Nº _____

Fecha: 14/10/21

Firma

LIBRETA DE SANIDAD

Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como CHOFER.

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. DOGALI, CARINA con fecha 14/10/21

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 14/10/22.

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE SERVICIO PARA LA ATENCION MEDICA DEL PERSONAL (SIAM)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICO DIRECTOR M.P. 6775

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES,
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES
DE SU VENCIMIENTO.

Renovada el 14/10/22

Certificado Nº _____

Médico Dr. CARINA

VALIDO HASTA 14/10/23

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE SERVICIO PARA LA ATENCION MEDICA DEL PERSONAL (SIAM)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Mat. 6775 Fº 19 Lº 4

Médico

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____

(sello)

Médico

Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como CHOFER.

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. DOGALI CARINA con fecha 14/10/21

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 14/10/22.

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICO DIRECTOR Mat. 6775

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES
DE SU VENCIMIENTO.

Renovada el 14/10/22

Certificado Nº _____

Médico Dr. DOGALI CARINA

VALIDO HASTA 14/10/23

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Mat. 6775 Fº 191 Lº 4

Médico

Renovada el 17/10/23

Certificado Nº _____

Médico Dr. DOGALI CARINA

VALIDO HASTA 17/10/24

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Mat. 6775 Fº 191 Lº 4

Médico