ste documento podrá ser requerido por la autoridad anitaria cada vez que lo considere necesario, en rtud de lo estipulado en la ley 18.248.

s responsabilidad y obligación del empleador la enencia y observación de la reglamentación igente sobre la renovación y actualizacíón de este ocumento.

)torgada por:

brada el día 29 de Noviembre de 2023

(Sello y firma del profesional)

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

Nº 065009

MUNICIPIO DE
HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

Nº 065009

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: PERALTA

Nombre: JAVIER ALEJANDRO

DNI Nº: 48.496.699

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE HURLINGHAM
SECRETARIA DE SALUD

Firma del Interesado



DOMICILIO

Calle: ANGELA DORREGO

Número: 2881

Ciudad: EL PALOMAR

Partido/Departamento: EL PALOMAR

Provincia: Bs. As

Librada el día: 29 de Noviembre de 2023

Válida hasta: 29/11/2024

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