FICHA Nº _____

Localidad _____



_____

Firma del Interesado

LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a SOSA JUAN

nacionalidad ARGENTINO

estado civil CASADO nacido el 8

de JULIO clase 1965.

domiciliado en

de ocupación CHOFER

y que trabaja en ABUT TRANSPORTES S.A

Documentos de Identidad:

DNI ~~LE~~ Nº 16942046

C.I. Nº

Fecha: 02/12/21

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 02/12/21

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 02/12/22.

(sello)

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

Médico

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

Renovada el 02/12/22

Certificado Nº

Médico Dr. Carina DOGALI

VALIDO HASTA 02/12/23

(sello)

CARINA NOEMI DOGALI
MEDICA
Mat. 6775
Fº 19 Lº 4

Médico

Renovada el 04/12/23

Certificado Nº

Médico Dr. DOGALI Carina

VALIDO HASTA 04/12/24

(sello)

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

Médico