1

VALIDEZ TEMPORARIA

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

ESTA LIBRETA ES UN DOCUMENTO PERSONAL Y NO DEBE SER RETENIDO POR NINGUNA INSTITUCION PUBLICA O PRIVADA

LIBRETA SANITARIA

G.C.B.A.

SERIE C N°: 09067003

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº: 20.503572 TIPO DNI

FECHA DE EMISION 10 NOV 2023

HOSPITAL DIV. PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD
HOSPITAL JUAN A. FERNANDEZ

ZONA SANITARIA

APELLIDO Aguero

NOMBRES Gustavo del Valle

DOMICILIO DEL TITULAR Vespucio 3160 - Tigre	VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA: 10 NOV 2024
OCUPACION A: Chofer	OCUPACION B:
NOMBRE DEL EMPLEADOR A: AB Cargo SRL	NOMBRE DEL EMPLEADOR B:
DOMICILIO DEL EMPLEADOR A: Leonardo Ruiz 2205 - Ciudad Madero	DOMICILIO DEL EMPLEADOR B:
RESULTADO DEL EXAMEN Y FECHA	OBSERVACIONES
HTAL. GRAL. DE AGUDOS JUAN A. FERNANDEZ DIVISION PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD SELLO DEL SERVICIO FIRMA, SELLO Y FICHA MUNICIPAL DEL MEDICO	Dra. Elena M. Komorniski MEDICA MN 64.449 Htal. J. A. Fernandez Div. Promoción y Protección de la Salud

1