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

G.C.B.A.

LIBRETA SANITARIA

SERIE C

N° 0904473

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° 33061338 TIPO DNI

FECHA DE EMISION [redacted] 05 MAY 2023

HOSPITAL

HOSPITAL JUAN A. FERNANDEZ

ZONA SANITARIA **DIV. PROMOCIÓN Y PROTECCION DE LA SALUD**

APELLIDO

Sabor

NOMBRES

Carlos Alberto

CASA DE MONEDA

DOMICILIO DEL TITULAR Alemania 1256 B La Esperanza - Derqui	VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA: 05 MAY 2024
OCUPACION A: Chofer	OCUPACION B:
NOMBRE DEL EMPLEADOR A: NB Cargo SRL	NOMBRE DEL EMPLEADOR B:
DOMICILIO DEL EMPLEADOR A: Alsina Ecular 2205 - Garin Bary	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. Promociòn y Protecciòn de la Salud

1