Municipalidad de San Carlos
MENDOZA

Otorg 06/03/23
Venc 06/03/24

INSPECCIÓN GENERAL



VÁLIDA POR UN (1) AÑO

No válida: si cambia de tarea (cambio de puesto de trabajo) y/o cambio de actividad

claro conocer la reglamentación vigente.

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: Daiana Lopez
LE / LC / DNI Nº: 33 464 063
Fecha de Nacimiento: 03/04/88
Edad: 34
Nacionalidad: Arg.
Domicilio: San Martin (S) 348 - Villa San Carlos
Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndolo/a:
PARA ESTUDIO:
PARA TRABAJO: X
Riesgo al que está expuesto

ALEJANDRO VALENZUELA
SUB DIRECTOR
CONTROL Y SALUD URBANA
Municipalidad de San Carlos

Firma solicitante
Firma Autoridad

CONTROL MÉDICO

Ex. Clínico: Normal
A.C.I. Normal
RX Tórax: Normal

Dr. Purpura Adrian
Mat. 7549
Sub Director D. RR HH y Salud
Municipalidad de San Carlos

Apto Sí
06/03/23

INSPECCIONES REALIZADAS

DÍA	MES	AÑO

Nº de Doc.

FIRMA INSPECCIONADO

Nº de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SÍ	NO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

Nº de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SÍ	NO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

Nº de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR