## LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a GOMEZ DE SOUZA
NESTOR
nacionalidad ARGENTINO
estado civil _____ nacido el 13
de JULIO clase 1980
domiciliado en _____

de ocupación ~~CHOFER~~.

y que trabaja en ABUT TRANSPORTE S.D.

Documentos de Identidad:
D.N.I. Nº 28084719
C.I. Nº _____

Fecha: 26/01/23.

_____
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. Carina Dogali con fecha 26/01/23

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 26/01/24

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA MN. 6775 F° 191 L° 4

Médico

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

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico

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. Carina Dogali con fecha 26/01/23

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 26/01/24

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA MAT. 6775 FO 19 L° 4

Médico

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

Renovada el 26/01/24

Certificado Nº _____

Médico Dr. Carina Dogali

VALIDO HASTA 26/01/25

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE SERVICIO PARA LA ATENCIÓN MÉDICA COMUNIDAD CENTENO (STA. FE)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA MAT. 6775 FO 19 L° 4

Médico

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____

(sello)

Médico