El presente certificado solo se
tratamiento profiláctico admi
por la Organización Mundial d
El presente certificado deberá
letra por el clínico, que habrá
agente de salud autorizado q
administración de la vacuna o
El certificado ha de llevar el se
administrador; sin embargo el
aceptarse en sustitución de la
Las enmiendas, tachaduras o b
cualquiera de los datos requer
invalidez del presente certifica

This certificate is valid only if the
has been approved by the World
This certificate must be signed in
shall be a medical practitioner or
worker, supervising the administr
prophylaxis. The certificate must a
the administering centre; howeve
accepted substitute for the signat
Any amendment of this certificate
complete any part of it, may rend

Municipalidad de la Banda del Rio Sali

Saneamiento y Abastecimiento

Carnet de Sanidad Nº 8916

Apellido y Nombre BENEDETTI OMAR

Año de Nacimiento 1994 DNI 38.247.159

Domicilio Particular CONGRESO 4100

B° FEDERAL M2 A CASA 6

Empresa CHOFER/TRANSP C GRAL.

Domicilio

Emision 01 11 23 Recibo Nº

DIRECCION DE SANEAMIENTO AMBIENTAL * MUNICIPALIDAD BANDA RIO SALI

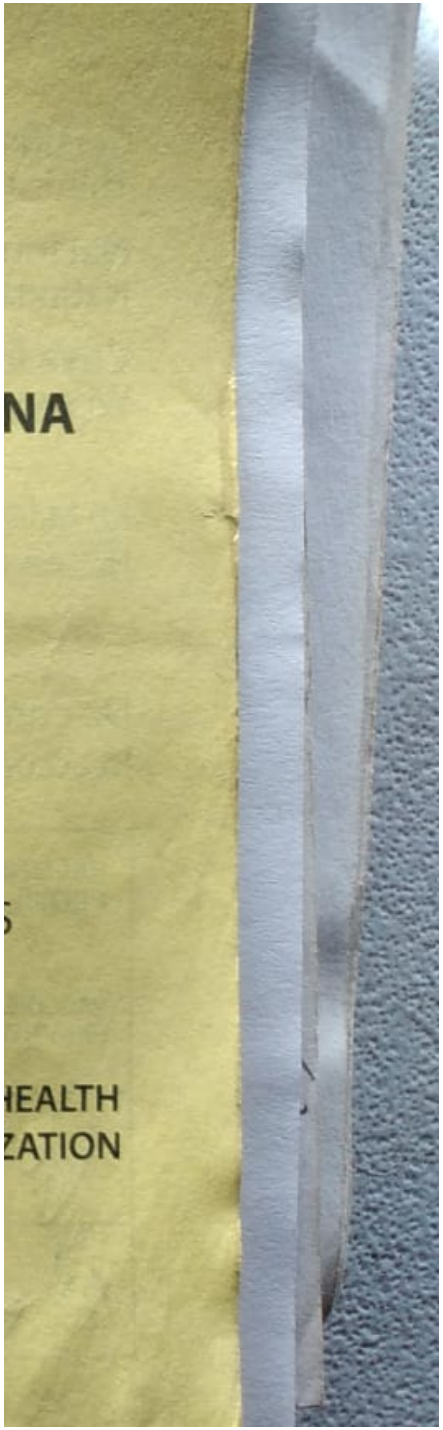
INTERNACIONAL
ÓN O PROFILAXIS

ARGENTI

io de Salud

NAL CERTIFICATE
ON OR PROPHYLAXIS

WORLD H
ORGANIZ

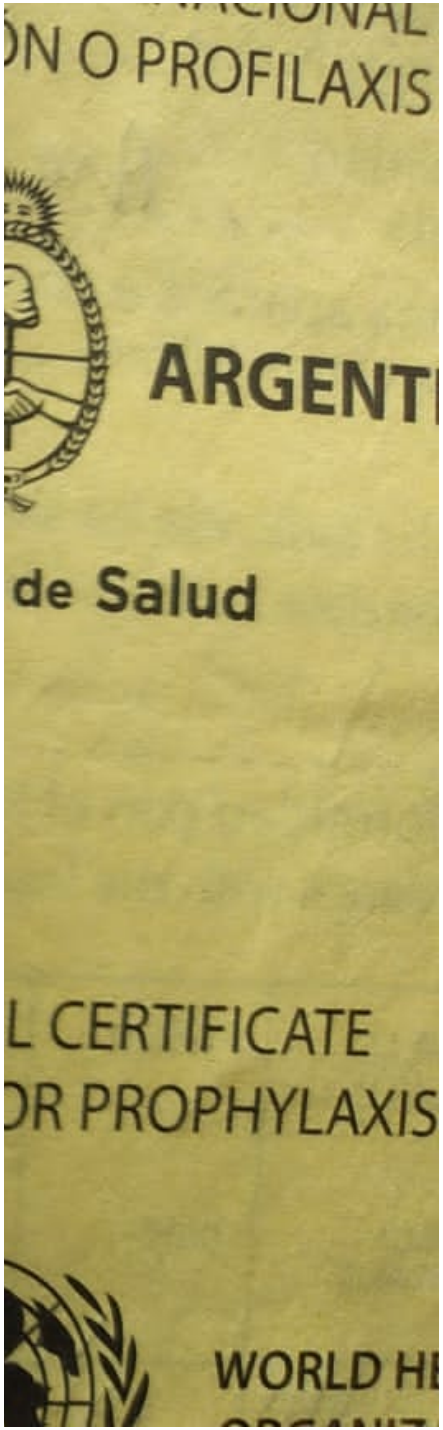

NA
HEALTH
ZATION

01/11/2024

Fecha de Vencimiento

EDUARDO N. SEGOVIA
MEDICO
M.P. 7979
Fecha y sello Medico

MARIO JAVIER VILLAFAÑE
COORDINADOR ADMINISTRATIVO
DIRECC. DE SANEAMIENTO AMBIENTAL
MUNICIPALIDAD LA BANDA RIO SALI
Fecha y Sello Jefe S. y A


ON O PROFILAXIS
ARGENT
de Salud
L CERTIFICATE
OR PROPHYLAXIS
WORLD HE