# MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA ENTRE RIOS

C 00015477

# LIBRETA SANITARIA

## ORDENANZA Nº 16.718/68

# Concordia

MUNICIPALIDAD

## Desarrollo Humano y Salud



Esta Libreta Sanitaria deberá conservarse cuidadosamente, para ser exhibida a los Inspectores que la soliciten:
En caso de pèrdida o deterioro se deberà solicitar nueva LIBRETA.

Apellido: PALACIOS

Nombres: MAXIMILIANO EZEQUIEL

Fecha de Nac.: 18-01-1997

Tipo y Nº de Documento: 40.045.627

Estado Civil: CASADO

Ocupaciòn: TRANSPORTE

Nacionalidad: ARGENTINA

Firma del Interesado

# EXAMEN BIOQUIMICO

Vàlido por 1 año a partir de la fecha

| | | |
|---|---|---|
| 07 | 02 | 24 |

MUNICIPALIDAD DE
LIBRETA
Dirección de Es

V.D.R.L.: NO REACTIVA

HIV NO REACTIVA

Bioq. SILVIA WELLE
M.P. 519
Municipalidad de Corrientes

Firma y Sello Bioquímico

# EXAMEN MÈDICO

Vàlido por 1 año a partir de la fecha

| | | |
|---|---|---|
| 07 | 02 | 24 |

APTO (SÌ) NO

(Tachar lo que NO CORRESPONDA)

Dra. Román Laura Yamina
Dir. Especialidades Médicas
Subsecretaría de Salud
Municipalidad de Concordia

Firma y Sello Mèdico

| FECHA | Nº DE ARANCEL |
| --- | --- |
| 07.02.24 | 307 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| FECHA | DOMICILIO ACTUAL |
| --- | --- |
| 07-02-24 | P. CAPUCHINOS 755 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

# MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA

MITRE 76 - TEL. (0345) 421-0053
E 3200 EFB CONCORDIA - ENTRE RÍOS

Nº 00307419

RECIBO

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 07 | 02 | 24 |

C.U.I.T.: 30-99901172-8

Recibimos de: PALACIOS MAXIMILIANO

la suma de pesos: DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA

por: TRANSPORTE

| CANTIDAD | CONCEPTO | UNITARIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | LIBRETA SANITARIA | | 2340 |

Secretaría: Salud

Dependencia: Dem

TOTAL $ 2340

RECIBI CONFORME

FIRMA

ACLARACION

Casa Formás S.R.L. - 57604 - Tel./Fax: (0345) 4217048 - CUIT: 30-52625477-1 - Munic.: 2682/07 - H. Imp.: 4810023
Fecha de imp.: 09/11/2023 - Desde 00307001 al 00317000.-

ORIGINAL: BLANCO
DUPLICADO: COLOR - TRIPLICADO: COLOR