Este documento podrá ser requerido por la autoridad sanitaria cada vez que lo considere necesario, en virtud de lo estipulado en la ley 18.248.

Es responsabilidad y obligación del empleador la tenencia y observación de la reglamentación vigente sobre la renovación y actualización de este documento.

Otorgada por:

Librada el día 03 de ABRIL de 2024

(Sello y firma del profesional)

HOSPITAL SAN BERNARDINO LIBRETA SANITARIA

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 95006

Nº 065522

MUNICIPIO DE
HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

Nº 065522

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

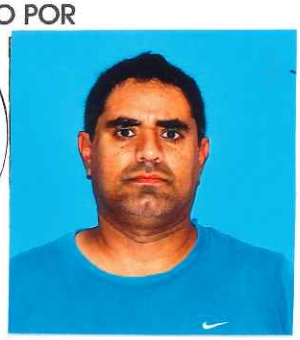
LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: FRAVEGA

Nombre: HORACIO JAVIEL .O.

DNI Nº: 32.289.338

EXTENDIDO POR



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: CALLE 50 -

Número: S/N

Ciudad: Barrio Defensa Costera

Partido/Departamento: Gualeguay

Provincia: Entre Rios

Librada el día: 03 de ABRIL de 2024

Válida hasta: 03/04/2025

Dr. Marcelo Curi
Médico Clínico
M.P. 7666

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

Renovada el:	Válida hasta:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente

CONSTANCIA DE VACUNACIONES

Vacunado el:	Vacuna:	Validez:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente

INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

- -

CAPACITACIÓN

Nivel	Fecha	Calificación	Autoridad sanitaria interviniente

Hecho el depósito que marca la ley 11.723