LIBRETA SANITARIA



Empleador: **A QUIEN CORRESPONDA**
Apellido y Nombre: **CARMONA LUCAS CEFERINO**
DNI N°: **29.189.720**

Certifico que el mencionado ha cumplimentado lo normado en la resolución 2185/93 y la legislación vigente habiendo superado el examen físico, radiológico y bioquímico que corresponde, no presentando enfermedades infectocontagioso.

Gamun servicios médicos

Dr. JORGE A. GA
Mat. Prof. 2126
Médico Especialista en Med
del Trabajo

Válido por un año
Fecha: **jueves, 06 de junio de 2024**

Firma y sello médico