REGLAMENTACIONES HIGIENICAS

1) PRESENTACION HIGIENICA ADECUADA, AUSENCIA DE SUCIEDAD DE LA ROPA, BUENA PRESENTACION Y ASEO DE LOS EMPLEADOS (PELO CORTO EN EL HOMBRE Y COFIA EN LA MUJER)

2) UÑAS CORTADAS AL RAS,MANOS LIMPIAS Y SANAS, SIN ESMALTES NI BARNICES

3) NO USAR ANILLOS EN HORARIOS DE TRABAJOS

4) HIGIENIZACION CORRECTAS DE MANOS DESPUES DE EFECTUAR SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS

5) NO POSEER NINGUN TIPO DE ENFERMEDADES BACTERIANAS O POR OTROS MICROORGANISMOS QUE AFECTEN LA PIEL EXPUESTA (ROSTRO O MIEMBROS SUPERIORES)

6) NO TOSER NI ESTORNUDAR SOBRE LOS ALIMENTOS, NO ESCUPIR EN EL SUELO, NO MANIPULAR DINERO DURANTE EL TRABAJO, NO FUMAR

7) UNIFORME DE COLOR CLARO

8) EL NO CUMPLIMIENTO DE LO ANTES MENCIONADO, SERA PASIBLE EL ESTABLEMIENTO DE UNA SANCION POR PARTE DE ESTE MUNICIPIO

9) CARNET SANITARIO AL DIA

10) LOS CARENET SERAN RENOVADOS DEL 1° AL 31° DE ENERO DE CADA AÑO

11) TODO AQUEL QUE ELABORE PRODUCTOS ALIMENTICIOS DEBERA TENER LA CORRESPONDIENTE VESTIMENTA REGLAMENTARIA Y BARBIJO

DIRECCION DE
INSPECCION E HIGIENE
Municipalidad de Gral. San Martín

AÑO	2024
AÑO	
AÑO	
AÑO	
AÑO	

MUNICIPALIDAD DE GRAL. SAN MARTIN
DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE

MUNICIPALIDAD DE GRAL. SAN MARTIN

DIRECCION DE INSPECCIÓN E HIGIENE

CARNET SANITARIO

30935

DIRECCION DE
INSPECCION E HIGIENE
Municipalidad de Gral. San Martín

APELLIDO SALAZAR

NOMBRES ROBERTO CARLOS

DNI - ~~LE - LC~~ - Nº 28.773.343

EDAD 43 AÑOS

ESTADO CIVL SOLTERO

DOMICILIO PARTIC. M.F. c.6 Bº JUN

LOCALIDAD INGENIERO GIAGNONI

ACTIVIDAD TRANSPORTISTA

DOMICILIO COMERC. .....

CONTRIBUYENTE Nº .....



CONTROL SANITARIO — JUNIO 2024

1° TRIM. FIRMA:	VÁLIDO DESDE 13-06-2024 HASTA 13-06-2025
2° TRIM. FIRMA:	Dra. MONTAÑEZ, MARÍA A. M.P. Nº 3645 Dir. de Inspección e Higiene Municipalidad de Gral. San Martín
3° TRIM. FIRMA:	
4° TRIM. FIRMA:	DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín

R X DE TORAX	CN 06/2024
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(—)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	DOBLE
ELECTROCARDIOGRAMA	07.06.2030
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

CONTROL SANITARIO	
	1° TRIM. FIRMA:
	2° TRIM. FIRMA:
	3° TRIM. FIRMA:
	4° TRIM. FIRMA:

R X DE TORAX
V.D.R.L.
REACCION WIDAL YHUDLESON
H.I.V. (VOLUNTARIO)
VACUNAS VIRUS "B"
ELECTROCARDIOGRAMA
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL
G.P.T.

CONTROL SANITARIO	
	1° TRIM. FIRMA:
	2° TRIM. FIRMA:
	3° TRIM. FIRMA:
	4° TRIM. FIRMA:

R X DE TORAX
V.D.R.L.
REACCION WIDAL YHUDLESON
H.I.V. (VOLUNTARIO)
VACUNAS VIRUS "B"
ELECTROCARDIOGRAMA
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL
G.P.T.

CONTROL SANITARIO	
	1° TRIM. FIRMA:
	2° TRIM. FIRMA:
	3° TRIM. FIRMA:
	4° TRIM. FIRMA:

R X DE TORAX
V.D.R.L.
REACCION WIDAL YHUDLESON
H.I.V. (VOLUNTARIO)
VACUNAS VIRUS “B”
ELECTROCARDIOGRAMA
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL
G.P.T.

CONTROL SANITARIO	
	1° TRIM. FIRMA:
	2° TRIM. FIRMA:
	3° TRIM. FIRMA:
	4° TRIM. FIRMA:

R X DE TORAX
V.D.R.L.
REACCION WIDAL YHUDLESON
H.I.V. (VOLUNTARIO)
VACUNAS VIRUS “B”
ELECTROCARDIOGRAMA
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL
G.P.T.