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 ESTABLECIMIENTO 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 Martin

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

30449

DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE
Municipalidad de Gral. San Martin

APELLIDO Arriola

NOMBRES Leonel Jesús

DNI - LE - LC - N° 41.862.791

EDAD 25 años

ESTADO CIVL Soltero

DOMICILIO PARTIC. Neuquén y Santa Cruz s/n.

LOCALIDAD Ingeniero Glaonni S. Martín

ACTIVIDAD Chofer Transporte

DOMICILIO COMERC. .....

CONTRIBUYENTE N° .....



2024

CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	
2° TRIM. FIRMA:	Válido hasta el 10/06/2025
3° TRIM. FIRMA:	Dra. [illegible] Dir. [illegible]
4° TRIM. FIRMA:	

R X DE TORAX	N 06/2025
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(–)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	OT. 06/2029
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

D.R.L.

EACCION WIDAL YHUDLESON

.I.V. (VOLUNTARIO)

ACUNAS VIRUS "B"

LECTROCARDIOGRAMA

XAMEN DE FLUJO VAGINAL

P.T.