Alcaraz María Ester.

DNI: 27.612.748

MARTES 16/07
6:30hs
Ayuno
1° orina
sello

Solicito:

- ✓ Hemograma Completo.
- ✓ Eritro.
- ✓ Glucemia.
- ✓ V.D.R.L.
- ✓ Orina Completa.
- ✓ Uremia

Libreta Sanitaria

Dr. Púrpura, Adrian
Especialista en Salud,
Higiene y Seguridad Laboral
M.P. 7549

08-07-24

Alcaraz María Ester.

DNI: 27612.748

Solicito: 16/07 8,30hs. sello

✓ RX: Tórax Frente.

Libreta Sanitaria

Dr. Púrpura, Adrian
Especialista en Salud, Higiene y Seguridad Laboral
M.P. 7549

08-07-24.

MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS
MENDOZA

Otorg 24/04/24

Venc 24/04/25

INSPECCIÓN GENERAL



VÁLIDA POR UN (1) AÑO

No válida: Si cambia de tareas
(cambio de puesto de trabajo)
y/o cambio de actividad.

Declaro conocer la reglamentación vigente

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: M. Ester Alcaraz

LE / LC / DNI N° 24.612.749

Fecha de Nacimiento: 05/02/80

Edad 44

Nacionalidad Arg

Domicilio B° Bulhin. M.C.05
Villa San Carlos

Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndolo/a:

PARA ESTUDIO:

PARA TRABAJO: C

Riesgo al que está expuesto

FIRMA DEL SOLICITANTE

JORGELINA L. MARIANO
JEFE DIVISION
DEFENSA DEL CONSUMIDOR
Municipalidad de San Carlos
FIRMA DE AUTORIDAD

CONTROL MEDICO

Ex. Cl: Normal

A. Cl: Normal

RX T: Normal

Dr. Purpura Adrian
Mat. 7549
Sub Director D. RR HH y Salud
Municipalidad de San Carlos

Apto

24/07/24

INSPECCIONES REALIZADAS

DÍA	MES	AÑO

N° de Doc.

FIRMA DEL INSPECCIONADO

N° de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SI	NO

DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

N° de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SI	NO

DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

N° de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR