

Nro de Libreta: 5.467

Libreta Sanitaria

Fecha: 17/07/2024
20.940

Atender Salud

APELLIDOS: DOMINGUEZ NOMBRES: DAVID FELIX

D.N.I.: 18178155

Fecha: Nac.: 27/08/1967 Nacionalidad: Argentina

Domicilio: B° JULIO QUINTANILLA MF C2 0
JESUS NAZARENO GUAYMALLEN

Empresa: PARTICULAR
C.U.I.T.: 00-00000000-1

Domicilio: XXXX 0
Piso: 0 Of.:

a) Exámen Clínico General: Normal

b) Análisis de Laboratorio: Normal

c) Reacción Biológica: Negativo

(Reacciones serológicas de la sífilis y tuberculínicas)

d) Inmunizaciones _____

(Obligaciones por ley en casos que correspondan)

Exámenes complementarios en caso de corresponder)

e) Placa de Tórax: _____

f) Vacuna doble adulto: _____

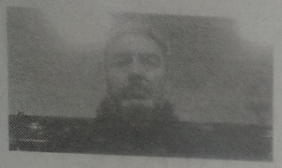
g) Electrocardiograma: Normal

H) Vacuna Virus B: _____

Dr. FERNANDO CUARTARA
Mat. Prof. 2785
ESP. MEDICINA DEL TRABAJO
DIRECTOR MÉDICO

Fecha de Vencimiento: 17/07/2025

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD SANITARIA



Nro de Libreta: 5.467

Libreta Sanitaria

Fecha: 17/07/2024
20.940

Atender Salud

APELLIDOS: DOMINGUEZ NOMBRES: DAVID FELIX

D.N.I.: 18178155

Fecha: Nac.: 27/08/1967 Nacionalidad: Argentina

Domicilio: B° JULIO QUINTANILLA MF C2 0
JESUS NAZARENO GUAYMALLEN

Empresa: PARTICULAR
C.U.I.T.: 00-00000000-1

Domicilio: XXXX 0
Piso: 0 Of.:

a) Exámen Clínico General: Normal

b) Análisis de Laboratorio: Normal

c) Reacción Biológica: Negativo

(Reacciones serológicas de la sífilis y tuberculínicas)

d) Inmunizaciones _____

(Obligaciones por ley en casos que correspondan)

Exámenes complementarios en caso de corresponder)

e) Placa de Tórax: _____

f) Vacuna doble adulto: _____

g) Electrocardiograma: Normal

H) Vacuna Virus B: _____

Dr. FERNANDO CUARTARA
Mat. Prof. 2785
ESP. MEDICINA DEL TRABAJO
DIRECTOR MÉDICO

Fecha de Vencimiento: 17/07/2025

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD SANITARIA