APELLIDO ..... Gimeno .....

NOMBRES ..... Pablo Adrian .....

DNI - LE - LC - Nº ..... 20-25887258-5 .....

EDAD ..... 39 ..... NACIONALIDAD ..... Argentino ..

ESTADO CIVIL ..... Soltero .....

DOMICILIO PARTIC. ..... Bco. T. ... 215 .....

LOCALIDAD ..... Ciudad .....

ACTIVIDAD ..... Chofer .....

DOMICILIO COMERC. ..... Idem .....

CONTRIBUYENTE Nº .....



Pago @ Dic | 2020

R

V.

RE

H.

VA

EL

EX

G

CONTROL SANITARIO

1° TRIM.
FIRMA:

2° TRIM.
FIRMA:

3° TRIM.
FIRMA:

4° TRIM.
FIRMA:

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