1

VALIDEZ TEMPORARIA

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO

ESTA LIBRETA ES UN DOCUMENTO PERSONAL Y NO DEBE SER RETENIDO POR NINGUNA INSTITUCION PUBLICA O PRIVADA

LIBRETA SANITARIA

G.C.B.A.

SERIE C N° 09067073

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº 35755564 TIPO DNI

FECHA DE EMISION 14 FEB 2024

HOSPITAL **DIV. PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD HOSPITAL JUAN A. FERNANDEZ**

ZONA SANITARIA

APELLIDO Flores

NOMBRES Lucas Maximiliano

CASA DE MONEDA

DOMICILIO DEL TITULAR	VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA:
Noruega 4410 - Jose C. Paz	[redacted] 14 FEB 2025
OCUPACION A: Chofer	OCUPACION B:
NOMBRE DEL EMPLEADOR A: NB Cargo SRL	NOMBRE DEL EMPLEADOR B:
DOMICILIO DEL EMPLEADOR A: Leopoldo Fuller 2205 - Santa Maria	DOMICILIO DEL EMPLEADOR B:
RESULTADO DEL EXAMEN Y FECHA	OBSERVACIONES
HTAL. GRAL. DE AGUDOS JUAN A. FERNANDEZ DIVISION PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD SELLO DEL SERVICIO FIRMA, SELLO Y FICHA MUNICIPAL DEL MEDICO	Dra. Elena M. Komorniski MEDICA MN 64.449 Htal. J. A. Fernandez Div. Promociòn y Protecciòn de la Salud

1