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

G.C.B.A.

LIBRETA SANITARIA

SERIE C

N° 09067094

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº 28.988553 TIPO DNI

FECHA DE EMISION [redacted] 09 FEB 2024

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

ZONA SANITARIA

APELLIDO Villalba

NOMBRES Marcelo Fabian

CASA DE MONEDA

DOMICILIO DEL TITULAR Juan Ramon Vidal y Bolivar S/N Corrientes	VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA: 09 FEB 2025
OCUPACION A: Chofer	OCUPACION B:
NOMBRE DEL EMPLEADOR A: NBorgo SRL	NOMBRE DEL EMPLEADOR B:
DOMICILIO DEL EMPLEADOR A: Ituzaingo Esq. Vidal Dos Cuadras Bajo	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