## MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS
MENDOZA

Otorg. 23 / 09 / 24

Venc 23 / 09 / 25

INSPECCIÓN GENERAL



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: Omar Saez

LE / LC / DNI N° 44.139.724

Fecha de Nacimiento: 21-06-2002

Edad 22

Nacionalidad Arg

Domicilio San martin Sur - 388 San Carlos

Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndolo/a:

PARA ESTUDIO:

PARA TRABAJO: X

Riesgo al que está expuesto

FIRMA DEL SOLICITANTE

ALEJANDRO D'ALESSANDRO
SUB DIRECTOR
CONTROL Y SALUD URBANA
Municipalidad de San Carlos

# CONTROL MEDICO

Ex Cl Normal

A Cl Normal

Rx Torax Normal

Apto: Si

23-09-24

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