Este documento podrá ser requerido por la autoridad sanitaria cada vez que lo considere necesario, en virtud de lo estipulado en la ley 18.248.

Es responsabilidad y obligación del empleador la tenencia y observación de la reglamentación vigente sobre la renovación y actualización de este documento.

HOSPITAL ☆ LIBRETA SANITARIA ☆

Otorgada por:

Librada el día 09 de Septiembre de 2024

(Sello y firma del profesional)

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

Nº 075268

MUNICIPIO DE
HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

Nº 075268

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: SANCHEZ

Nombre: JOSE MARIANO

DNI Nº: 29.805.735

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE HUIRAPUNCHAY
SECRETARIA DE SALUD



Firma del interesado

DOMICILIO

Calle: AYACUCHO

Número: S/N Piso 2 depto 238

Ciudad: GUALEGUAY

Partido/Departamento: GUALEGUAY

Provincia: ENTRE RIOS

Librada el día: 09 de Septiembre de 2024

Válida hasta: 09/09/2025

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
MN 15006

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

Renovada el:	Válida hasta:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente

CONSTANCIA DE VACUNACIONES

Vacunado el:	Vacuna:	Validez:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente

INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____
Prueba confirmatoria: _____
Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____
Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____
Prueba confirmatoria: _____
Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____
Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____
Prueba confirmatoria: _____
Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____
Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____
Prueba confirmatoria: _____
Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____
Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

CAPACITACIÓN

Nivel	Fecha	Calificación	Autoridad sanitaria interviniente

Hecho el depósito que marca la ley 11.723