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.

Otorgada por: HOSPITAL LIBRETA SANITARIA

Librada el día 10 de Septiembre de 2024

(Sello y firma del profesional)

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

Nº 075267

MUNICIPIO DE
HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

Nº 075267

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: ETCHEVERRY

Nombre: MIGUEL ANGEL

DNI Nº: 24.419.157

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE HUINGAL SECRETARIA DE SALUD

Firma del Interesado



DOMICILIO

Calle: INTENDENTE LEGNA

Número: 217

Ciudad: GUALEGUAY

Partido/Departamento: GUALEGUAY

Provincia: ENTRE RIOS

Librada el día: 10 de Septiembre de 2024

Válida hasta: 10/09/2025

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 91506

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