Este documento podrá ser requerido por la autoridad sanitaria toda vez que lo considere necesario, en virtud de lo estipulado en la ley 18.284

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

OTORGADO POR
SAN FERNANDO MUNICIPIO

El día _____

Matrícula nro. _____

Válido hasta _____

Payero, M. Laura
Médica
MP 58137 MN 130078

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO * CONSULTORIO MEDICO * CAJA

Domicilio :
Domicilio D

22234668

TITULAR BERNALES SILVINA CRISTINA DNI Recib

Período/Plan	Cuota	Importe
	10	22,000.00
		2,000.00

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE

Lemos
Apellido

Daniel Fernando
Nombres

36.448.778
DNI Nro.

EXTENDIDA POR MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO



HOSPITAL MUNICIPAL SAN CAYETANO
SAN FERNANDO MUNICIPIO

Firma del interesado

6/11/2024

S SILVINA CRIST
Recib

024

Escanear con Exploración rápida



DOMICILIO

Calle Defensa

Número 165

Ciudad

Partido/Dpto.

Provincia Bs. As.

Librada el día 07 de oct 2024

Válida hasta 07 de oct 2025

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD SANITARIA

Médica

MP 5813[illegible] MN 130078

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MEDICO

Escanear con
Exploración rápida

Legajo: 22234668 TITULAR BERNALES SILVINA CRISTINA DN

Cuota In

10 22,

22,

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL



LIBRETA Nº 197/24

DOC. DE IDENTIDAD

TIPO DNI Nro. 36.448.778

o: 15/11/2024

O

LES SILVINA CRISTIN

Recibo E

o/Plan

2024

Escanear con
Exploración rápida