MUNICIPIO DE
HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

N° 067119

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

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 9 de AGOSTO de 2024

(Sello y firma del profesional)

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

N° 067119

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: _____

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

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: ZAPATA

Nombre: ALEJANDRO

DNI Nº: 35.073.598

EXTENDIDO POR

SECRETARIA DE SALUD

Firma del Interesado

FOTO

DOMICILIO

Calle: 15

Número: 1554

Ciudad: General Belgrano

Partido/Departamento: .....

Provincia: Buenos Aires

Librada el día: 9 de Agosto de 2024

Válida hasta: 9 de Septiembre 2025

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 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