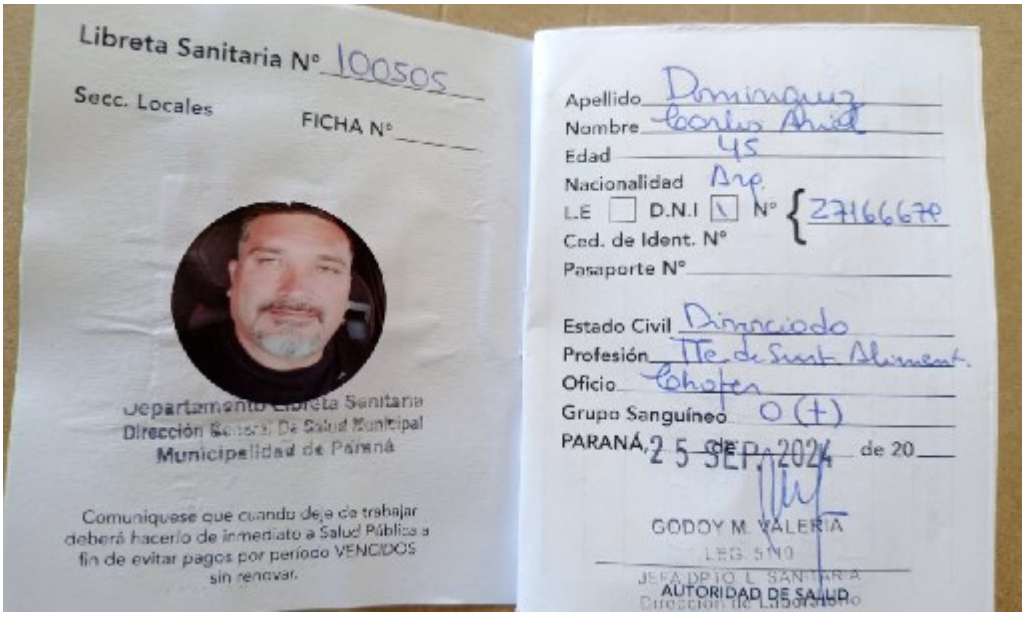


Libreta Sanitaria N° 100505

Secc. Locales FICHA N° ____

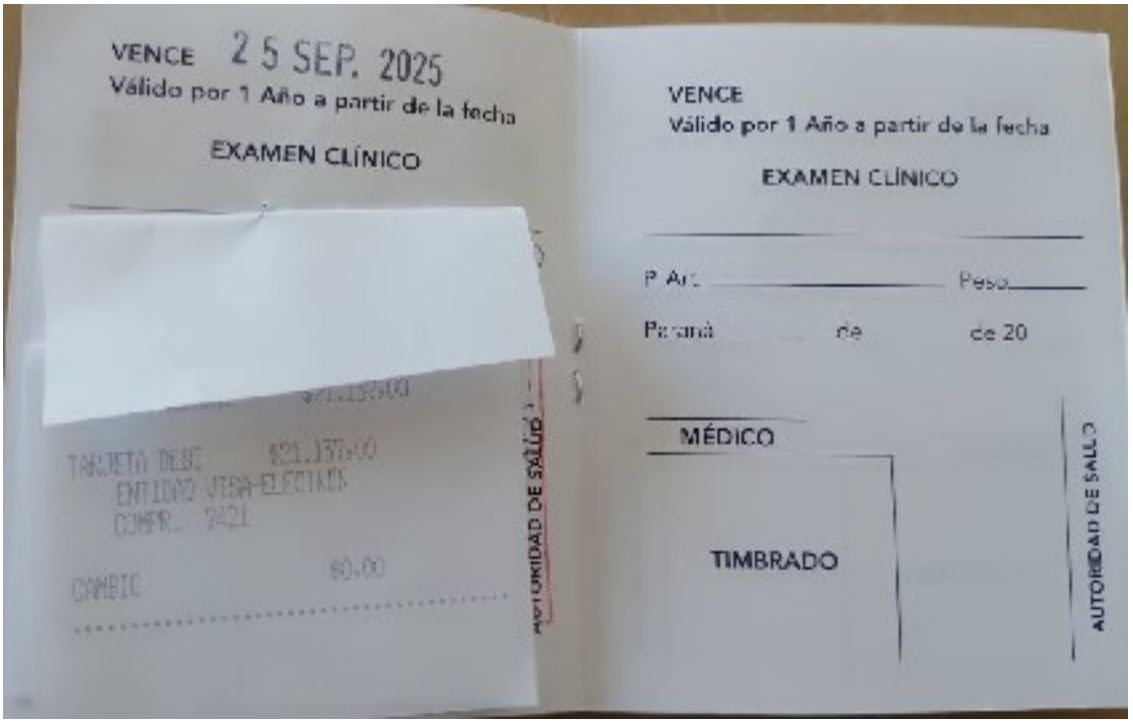
Departamento Libreta Sanitaria
Dirección General De Salud Municipal
Municipalidad de Paraná

Comuníquese que cuando deje de trabajar deberá hacerlo de inmediato a Salud Pública a fin de evitar pagos por período VENCIDOS sin renovar.

Apellido Dominguez
Nombre Carlos David
Edad 45
Nacionalidad Arg.
L.E ☐ D.N.I ☒ N° 27166670
Ced. de Ident. N° ____
Pasaporte N° ____

Estado Civil Divorciado
Profesión Tte. de Sist. Alimentac.
Oficio Chofer
Grupo Sanguíneo O (+)
PARANÁ, 25 SEP. 2024 de 20 ____

GODOY M. VALERIA
LEG. 5190
JEFA DPTO. L. SANITARIA
Dirección de Libreta Sanitaria
AUTORIDAD DE SALUD



VENCE 25 SEP. 2025
Válido por 1 Año a partir de la fecha

EXAMEN CLÍNICO

TARJETA DEBIT
ENTIDAD VISA-ELECTRON
COMER. 2421
CAMBIO 60.00

AUTORIDAD DE SALUD

VENCE
Válido por 1 Año a partir de la fecha

EXAMEN CLÍNICO

P. Art. ____ Peso ____

Paraná ____ de ____ de 20

MÉDICO

TIMBRADO

AUTORIDAD DE SALUD