VALIDEZ TEMPORARIA			
FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO
FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO
FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO
ESTA LIBRETA ES UN DOCUMENTO PERSONAL Y NO DEBE SER RETENIDO POR NINGUNA INSTITUCION PUBLICA O PRIVADA			

1

LIBRETA SANITARIA

SERIE C Nº 119919

G.C.A.B.A.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº 36702660 TIPO

FECHA DE EMISION 03 SET 2024

HOSPITAL HOSPITAL JUAN A. FERNANDEZ

ZONA SANITARIA DIV. PROMOCIÓN y PROTECCIÓN DE LA SALUD

APELLIDO Manotti

NOMBRES Emiliano Alex

CASA DE MONEDA

DOMICILIO DEL TITULAR: Camino 813 Lanus	VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA: 03 SET 2025
OCUPACION A: Chofer	OCUPACION B:
NOMBRE DEL EMPLEADOR A: Quatropazzi SA	NOMBRE DEL EMPLEADOR B:
DOMICILIO DEL EMPLEADOR A: Juan Carlos 2, Lanus	DOMICILIO DEL EMPLEADOR B:
RESULTADO DEL EXAMEN Y FECHA	OBSERVACIONES
HOSPITAL JUAN A. FERNANDEZ DIV. PROMOCIÓN y PROTECCIÓN DE LA SALUD SELLO DEL SERVICIO	M.N. 84046 - F.M. 39881 FIRMA, SELLO Y FICHA MUNICIPAL DEL MEDICO
	APROBADO

1

Scanned with CamScanner