Concordia
MUNICIPALIDAD

Desarrollo Humano
y Salud

MUNICIPALIDAD
DE CONCORDIA
ENTRE RIOS

C 00016712

LIBRETA SANITARIA

ORDENANZA Nº 16.718/68

Direcciòn de
Especialidades Mèdicas

Clìnica mèdica
Ginecologìa y PAP
Pediatrìa
Neumonologìa
Cardiologìa
Electrocardigramas
Fonoaudiologìa
Oftalmologìa
Kinesiologìa

+info y Horarios en:
www.concordia.gov.ar>salud

421 2363 / 2820 / 7284

Concordia
MUNICIPALIDAD

Direcciòn de
Especialidades Mèdicas

1918-2018
100
AÑOS

+info y Horarios en:
www.concordia.gov.ar>salud

GUARDIA
24 HS

4

FECHA	DOMICILIO ACTUAL
14.11.24	25 de mayo 484

5

FECHA	Nº DE ARANCEL

EXAMEN BIOQUIMICO

Vàlido por 1 año a partir de la fecha

V.D.R.L.:

Firma y Sello Bioquimico

EXAMEN MÈDICO

Vàlido por 1 año a partir de la fecha

APTO SÌ NO

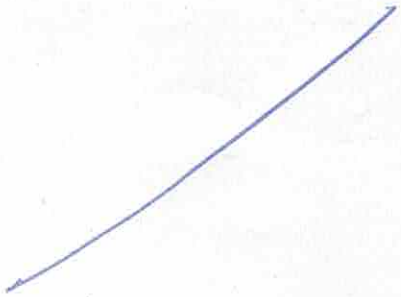
(Tachar lo que NO CORRESPONDA)

Firma y Sello Mèdico

EXAMEN BIOQUIMICO

Vàlido por 1 año a partir de la fecha

V.D.R.L.:



Firma y Sello Bioquìmico

EXAMEN MÈDICO

Vàlido por 1 año a partir de la fecha

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA
LIBRETA SANITARIA
Dirección de Especialidades Médicas

14	11	24

APTO SÌ NO

(Tachar lo que NO CORRESPONDA)

Dra. Román Laura Yanil
Dir. Especialidades
Secretaría de Salud
Municipalidad de Concordia

Firma y Sello Mèdico

Apellido: ANDRADE

Nombres: VICTOR MAURICIO

Fecha de Nac.: 09.02.1990

Tipo y Nº de Documento: 35.181.262

Estado Civil: SOLTERO

Ocupación: TRANSPORTE

Nacionalidad: ARGENTINO

Firma del Interesado

14

EXAMEN MÈDICO

Vàlido por 1 año a partir de la fecha

APTO SÌ NO

(Tachar lo que NO CORRESPONDA)

Firma y Sello Mèdico

15



Esta Libreta Sanitaria deberà conservarse cuidadosamente, para ser exhibida a los Inspectores que la soliciten:
En caso de pèrdida o deterioro se deberà solicitar nueva LIBRETA.

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA
LIBRETA SANITARIA
Servicios Médicos

à conservarse
exhibida a los

oro se deberà

MUNICIPALIDAD DE CONCORDIA

MITRE 76 - TEL. (0345) 421-0053
E 3200 EFB CONCORDIA - ENTRE RÍOS

Nº 00313940

RECIBO

DIA	MES	AÑO
14	11	24

C.U.I.T.: 30-99901172-8

Recibimos de: ANDRADE VICTOR

la suma de pesos: DOS mil TRESCIENTOS CUARENTA

por:

CANTIDAD	CONCEPTO	UNITARIO	IMPORTE
1	LIBRETA		2340

Secretaría: Salud

Dependencia: Sum

TOTAL $ 2340

RECIBI CONFORME

FIRMA

ACLARACION

Casa Formés S.R.L. - 57604 - Tel./Fax: (0345) 4217048 - CUIT: 30-52625477-1 - Munic.: 2682/07 - H. Imp.: 4810023
Fecha de Imp.: 09/11/2023 - Desde 00307001 al 00317000.-

ORIGINAL: BLANCO
DUPLICADO: COLOR - TRIPLICADO: COLOR