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

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 SAN BERNARDINO

Librada el día 08 de Agosto de 2024

(Sello y firma del profesional)

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

Nº 067128

MUNICIPIO DE HURLINGHAM
ES MI LUGAR

SECRETARIA DE SALUD

Nº 067128

REPÚBLICA ARGENTINA

Ley 18.284

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: MELGAREJO

Nombre: FERNANDO EZEQUIEL

DNI Nº: 37.170.498

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE HURLINGHAM
SECRETARIA DE SALUD

Firma del Interesado



DOMICILIO

Calle: Avda Chorana

Número: 4995

Ciudad: Ciudad Evita

Partido/Departamento: La Matanza

Provincia: Bs As

Librada el día: 08 de Agosto de 24

Válida hasta: 08/08/2025

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

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: _____

- -

CAPACITACIÓN

Nivel	Fecha	Calificación	Autoridad sanitaria interviniente

Hecho el depósito que marca la ley 11.723