FICHA Nº _____

Localidad _____



_____

Firma del Interesado

LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a SOSA JUAN

nacionalidad ARGENTINO

estado civil CASADO nacido el 8

de JULIO clase 1965.

domiciliado en

de ocupación CHOFER

y que trabaja en ABUT TRANSPORTES S.A

Documentos de Identidad:

DNI ~~LE~~ Nº 16942046

C.I. Nº

Fecha: 02/12/21

Firma

LIBRETA DE SANIDAD

Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como CHOFER

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. DOGALI, Carina con fecha 02/12/21

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 02/12/22.

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI
MEDICA
Mat. 6775
Fº 19 Lº 4

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES.
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES DE SU VENCIMIENTO.

Renovada el 02/12/22

Certificado Nº

Médico Dr. Carina DOGALI

VALIDO HASTA 02/12/23

(sello)

CARINA NOEMI DOGALI
MEDICA
Mat. 6775
Fº 19 Lº 4

Médico

Renovada el 04/12/23

Certificado Nº

Médico Dr. DOGALI Carina

VALIDO HASTA 04/12/24

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI
MEDICA
Mat. 6775
Fº 19 Lº 4

Médico

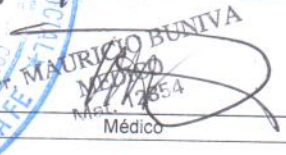
Renovada el 30/11/24

Certificado Nº

Médico Dr. Buniva Mauricio

VALIDO HASTA 30/11/25.
(sello)





Médico

Renovada el

Certificado Nº

Médico Dr.

VALIDO HASTA
(sello)

Médico

Renovada el

Certificado Nº

Médico Dr.

VALIDO HASTA
(sello)

Médico

Renovada el

Certificado Nº

Médico Dr.

VALIDO HASTA
(sello)

Médico

Renovada el

Certificado Nº

Médico Dr.

VALIDO HASTA
(sello)

Médico