Provincia de Santa Fe

**Ministerio de Salud, Medio Ambiente y Acción Social**

# LIBRETA DE SANIDAD

SANTA FE

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 03/12/24

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 03/12/25.

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI
MEDICINA GENERAL
Mat. 6775
F° 191 L° 4

Médico

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

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico

Provincia de Santa Fe

**Ministerio de Salud, Medio Ambiente y Acción Social**

# LIBRETA DE SANIDAD

SANTA FE

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 03/12/24

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 03/12/25.

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI
MEDICINA GENERAL
Mat. 6775
F° 191 L° 4

Médico

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

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico