Provincia de Santa Fe

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

# LIBRETA DE SANIDAD

SANTA FE

## LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a GALLARDO
GABRIEL
nacionalidad ARGENTINO
estado civil _____ nacido el 20
de NOVIEMBRE clase 1989
domiciliado en _____

de ocupación CHOFER

y que trabaja en ABT TRANSPORTES S.A.

Documentos de Identidad:
DNI Nº 34.755.426.
C.I. Nº _____

Fecha: 26/02/25.

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. BUNIVA MAURICIO con fecha 26/02/25

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 26/02/26.

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL
PROVINCIA DE SANTA FE

MAURICIO BUNIVA
MEDICO
M.P. 17354

Médico

**Sr. PORTADOR:**
EVITE SANCIONES
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