APELLIDO SELIM

NOMBRES DAVID ADRIAN

DNI - ~~LE - LC -~~ N° 27.093.340

EDAD 42 AÑOS

ESTADO CIVL CASADO

DOMICILIO PARTIC. AV. LIBERTADOR 7793.

LOCALIDAD PALMIRA.

ACTIVIDAD TRANSPORTISTA

DOMICILIO COMERC. .....

CONTRIBUYENTE N° .....



CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	
2° TRIM. FIRMA:	
3° TRIM. FIRMA:	Dra. MONTAÑEZ MARÍA A. M.P. 2... Dir. de Inspección e Higiene Municipalidad de Gral. San Martín
4° TRIM. FIRMA:	

NOVIEMBRE 2022

VALIDO HASTA 17/11/2022

R X DE TORAX	N 17/11/2022
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	OT 17/11/2037
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	
2° TRIM. FIRMA:	
3° TRIM. FIRMA:	
4° TRIM. FIRMA:	

R X DE TORAX	N 11/2023
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	C-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	OT 11/2031
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	
2° TRIM. FIRMA:	
3° TRIM. FIRMA:	
4° TRIM. FIRMA:	

R X DE TORAX	
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	
2° TRIM. FIRMA:	
3° TRIM. FIRMA:	
4° TRIM. FIRMA:	

R.X DE TORAX	01/11/2025
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	01/11/2032
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	
2° TRIM. FIRMA:	
3° TRIM. FIRMA:	
4° TRIM. FIRMA:	

R.X DE TORAX	
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

CONTROL SANITARIO

1° TRIM. FIRMA:	Dra. MONTAÑEZ, MARÍA AE M.P. N° 3645 Dir. de Inspección e Higiene Municipalidad de Gral. San Martín
2° TRIM. FIRMA:	Valido 1/11/2026
3° TRIM. FIRMA:	DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín
4° TRIM. FIRMA:	

R X DE TORAX	N 1/11/2026
V.D.R.L.	
REACCION WIDAL YHUDLESON	(-)
H.I.V. (VOLUNTARIO)	
VACUNAS VIRUS "B"	
ELECTROCARDIOGRAMA	OT 1/11/2032
EXAMEN DE FLUJO VAGINAL	
G.P.T.	

REGLAMENTACIONES HIGIENICAS

1) PRESENTACION HIGIENICA ADECUADA, AUSENCIA DE SUCIEDAD DE LA ROPA, BUENA PRESENTACION Y ASEO DE LOS EMPLEADOS (PELO CORTO EN EL HOMBRE Y COFIA EN LA MUJER)

2) UÑAS CORTADAS AL RAS,MANOS LIMPIAS Y SANAS, SIN ESMALTES NI BARNICES

3) NO USAR ANILLOS EN HORARIOS DE TRABAJOS

4) HIGIENIZACION CORRECTAS DE MANOS DESPUES DE EFECTUAR SUS NECESIDADES FISIOLOGICAS

5) NO POSEER NINGUN TIPO DE ENFERMEDADES BACTERIANAS O POR OTROS MICROORGANISMOS QUE AFECTEN LA PIEL EXPUESTA (ROSTRO O MIEMBROS SUPERIORES)

6) NO TOSER NI ESTORNUDAR SOBRE LOS ALIMENTOS, NO ESCUPIR EN EL SUELO, NO MANIPULAR DINERO DURANTE EL TRABAJO, NO FUMAR

7) UNIFORME DE COLOR CLARO

8) EL NO CUMPLIMIENTO DE LO ANTES MENCIONADO, SERA PASIBLE EL ESTABLEMIENTO DE UNA SANCION POR PARTE DE ESTE MUNICIPIO

9) CARNET SANITARIO AL DIA

10) LOS CARENET SERAN RENOVADOS DEL 1° AL 31° DE ENERO DE CADA AÑO

11) TODO AQUEL QUE ELABORE PRODUCTOS ALIMENTICIOS DEBERA TENER LA CORRESPONDIENTE VESTIMENTA REGLAMENTARIA Y BARBIJO

DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín **AÑO** 2022

DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín **AÑO** 2023

DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín **AÑO** 2024

DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín **AÑO** 2025

DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE Municipalidad de Gral. San Martín **AÑO** 2026

MUNICIPALIDAD DE GRAL. SAN MARTIN
DIRECCION DE INSPECCION E HIGIENE