INHABILITACIONES

Fecha: _____

Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Este documento podrá ser requerido por la autoridad sanitaria cada vez que lo considere necesario, en virtud de lo estipulado en la ley 18.248

Es responsabilidad y obligación del empleador la tenencia y observación de la reglamentación vigente sobre la renovación y actualización de este documento.

Otorgado por:

LIBRETA SANITARIA

Dr. Marcelo [illegible]
Médico Clínico
M.N. [illegible]006

Librada el día: 22 de [illegible] de 2026

(Sello y firma del profesional)

N°062274

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

N°062274

Hurlingham municipio

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: GOZIO

Nombre: GERMAN

DNI Nº: 26229146

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE HURLINGHAM
SECRETARIA DE SALUD



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: CARLOS TEJEDOR

Número: 1359

Ciudad: HAEDO

Partido/Departamento: HAEDO

Provincia: BS AS

Librada el día: 22 de ENERO de 2026

Válida hasta: 22/01/27

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

Renovada el:	Válida hasta:	Sello y firma de la autoridad sanitaria interviniente