INHABILITACIONES

Fecha: _____

Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

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.

HOSPITAL
LIBRETA SANITARIA
SAN BERNARDINO

Otorgado por:

Librada el día: 11 de FEBRERO de 2026

Dr. Marcos Gut
Médico Clínico
M.N. 116.000

(Sello y firma del profesional)

N°062260

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

N°062260

Hurlingham
municipio

Escaneado con CamScanner

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: ALIVES

Nombre: ALEXIS

DNI Nº: 27814707

EXTENDIDO POR

SECRETARIA DE SALUD



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: ANGUINAN

Número: N/S

Ciudad: CHILECITO

Partido/Departamento: CHILECITO

Provincia: LA RIOJA

Librada el día: 11 de FEBRERO de 2026

Válida hasta: 11/02/27

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 140006

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

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

Escaneado con CamScanner