INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

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 ☆

Otorgado por:

Librada el día: 1 de 10 de 2026

SAN Marcos Curi
Médico clínico
M.N. 150016

(Sello y firma del profesional)

Nº062277

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

Nº062277

Hurlingham
municipio

Escaneado con CamScanner

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: VILLALBA

Nombre: DANIEL

DNI Nº: 20229946

EXTENDIDO POR



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: ARTIGAS

Número: S/N

Ciudad: SAN JOSÉ

Partido/Departamento: SAN JOSÉ

Provincia: ENTRE RIOS

Librada el día: 11 de MARZO de 2026

Válida hasta: 11/3/27

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. [illegible]

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

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

Escaneado con CamScanner