Escaneado con CamScanner

INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

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 ☆

Librada el día: 18 de FEBRERO de 2026

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 13006
(Sello y firma del profesional)

N°062263

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

N°062263

Hurlingham
municipio

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: ARevalo

Nombre: LUCAS

DNI Nº: 41910889

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE FUNCIONAM
SECRETARIA DE SALUD



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: ITUZAINGO

Número: 1664

Ciudad: GUALEGUAYCHÚ

Partido/Departamento: GUALEGUAYCHÚ

Provincia: ENTRE RIOS

Librada el día: 18 de FEBRERO de 2026

Válida hasta: 18/02/2026

Marcos Curi
Médico Cirujano
M.N. 138096

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

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

Escaneado con CamScanner