Escaneado con CamScanner

INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

Sello y firma de la autoridad sanitaria: _____

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

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: HOSPITAL SAN BERNARDO LIBRETA SANITARIA Dr. Marcos Médico Clínico M.P. 7

Librada el día 9 de MARZO de 2026

(Sello y firma del profesional)

N°062289

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

N°062289

Hurlingham municipio

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: ORTIZ

Nombre: MARIO

DNI Nº: 29580 113

EXTENDIDO POR



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: FRAGA

Número: 3861

Ciudad: JOSE C PAZ

Partido/Departamento: BS AS

Provincia: BSAS

Librada el día: 9 de MARZO de 2026

Válida hasta: 9/03/27

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 12006

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

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

Escaneado con CamScanner