Control médico: _____

Ocupación: _____

_____

Vence: _____

_____

V° B° Firma

Control médico: _____

Ocupación: _____

_____

Vence: _____

_____

V° B° Firma

320463



INTENDENCIA MUNICIPAL
AZUL

SECRETARIA DE SALUD
y DESARROLLO SOCIAL

LIBRETA SANITARIA

LEGAJO Nº 320463



Firma

Gonzalez
Apellidos

Luis
Nombres

Edad _____ LE, LC o DNI Nº 31.107.741

Domicilio Fuerte Represion 890

Control médico: 11/4/24

Ocupación: Transporte

Vence: 11/4/25

Dr. NOTTI PABLO E.
Esp. en Medicina Gral. - Familiar
M. P. 113464

Vº Bº Firma

Control médico: 10/7/25

Ocupación: transporte

Vence: 10/7/26

Dr. NOTTI PABLO E.
Esp. en Medicina Gral. - Familiar
M. P. 113464

Vº Bº Firma