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: _____

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: 24 de MARZO de 2026

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 145006

(Sello y firma del profesional)

N°080005

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

N°080005

Hurlingham municipio

Escaneado con CamScanner

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: RESQUIN

Nombre: MARCELO

DNI Nº: 96190600

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE HURLINGHAM
SECRETARIA DE SALUD



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: ASAMBLEA

Número: 3184

Ciudad: HURLINGHAM

Partido/Departamento: HURLINGHAM

Provincia: BS AS

Librada el día: 24 de ABRIL de 2026

Válida hasta: 24/04/27

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

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