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 23 de ABRIL de 2026

Dr. Marcos Curia
Médico Clínico
M.N. 145000

(Sello y firma del profesional)

N°080004

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

N°080004

Hurlingham
municipio

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

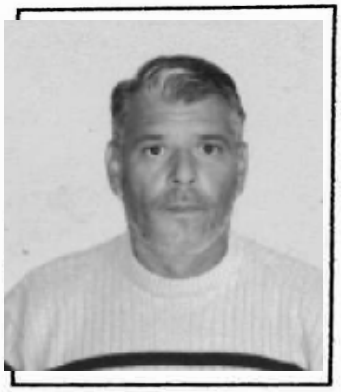
Apellido: VELAZQUEZ

Nombre: FACUNDO

DNI Nº: 25884218

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE GUALEGUAY
SECRETARIA DE SALUD



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: TUCUMAN Y LOS RIO DE LA PLATA

Número: S/N

Ciudad: GUALEGUAY

Partido/Departamento: GUALEGUAY

Provincia: ENTRE RIOS

Librada el día: 23 de ABRIL de 2026

Válida hasta: 23/04/27

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. [illegible]06

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

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

Escaneado con CamScanner