Provincia de Santa Fe

Ministerio de Salud, Medio Ambiente y Acción Social

LIBRETA DE SANIDAD

SANTA FE

FICHA Nº _____

Localidad CENTENO



_____

Firma del Interesado

LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a RIOS HECTOR

nacionalidad ARGENTINO

estado civil _____ nacido el 02

de DICIEMBRE clase 1967

domiciliado en _____

de ocupación CHOFER

y que trabaja en ABIT TRANSPORTES S.A

Documentos de Identidad:

DNI Nº 18.502.294

C.I. Nº _____

Fecha: 07/05/24

Firma

LIBRETA DE SANIDAD

Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como MOTER

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. Dogna Carina con fecha 02/05/24

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 02/05/25.

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE

DRA. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Matr. 6773 Fº 19 Lº 1

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES.
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES DE SU VENCIMIENTO.

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____
(sello)

Médico

Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como CHOFER

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. DOGALI Carina con fecha 02/05/24

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 02/05/25.

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Mat. 6775 Fº 19 Lº 4

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES.
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES DE SU VENCIMIENTO.

Renovada el 06/05/25

Certificado Nº _____

Médico Dr. DOGALI Carina

VALIDO HASTA 06/05/26

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Mat. 6775 Fº 19 Lº 4

Médico

Renovada el _____

Certificado Nº _____

Médico Dr. _____

VALIDO HASTA _____

(sello)

Médico

Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como HOTEL

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. 20696 CARINA con fecha 02/05/24

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 03/05/25.

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Mat. 6775 Fº 19 Lº 4

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES.
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES DE SU VENCIMIENTO.

Renovada el 06/05/25

Certificado Nº _____

Médico Dr. 20696 CARINA

VALIDO HASTA 06/05/26

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE

Dra. CARINA NOEMI DOGALI MEDICA Mat. 6775 Fº 19 Lº 4

Médico

Renovada el 04/05/26

Certificado Nº _____

Médico Dr. FIGUEROA GABRIEL

VALIDO HASTA 04/05/27.

(sello)

MINISTERIO DE BIENESTAR SOCIAL PROVINCIA DE SANTA FE

FIGUEROA GABRIEL MEDICO Mat. 22.018

Médico