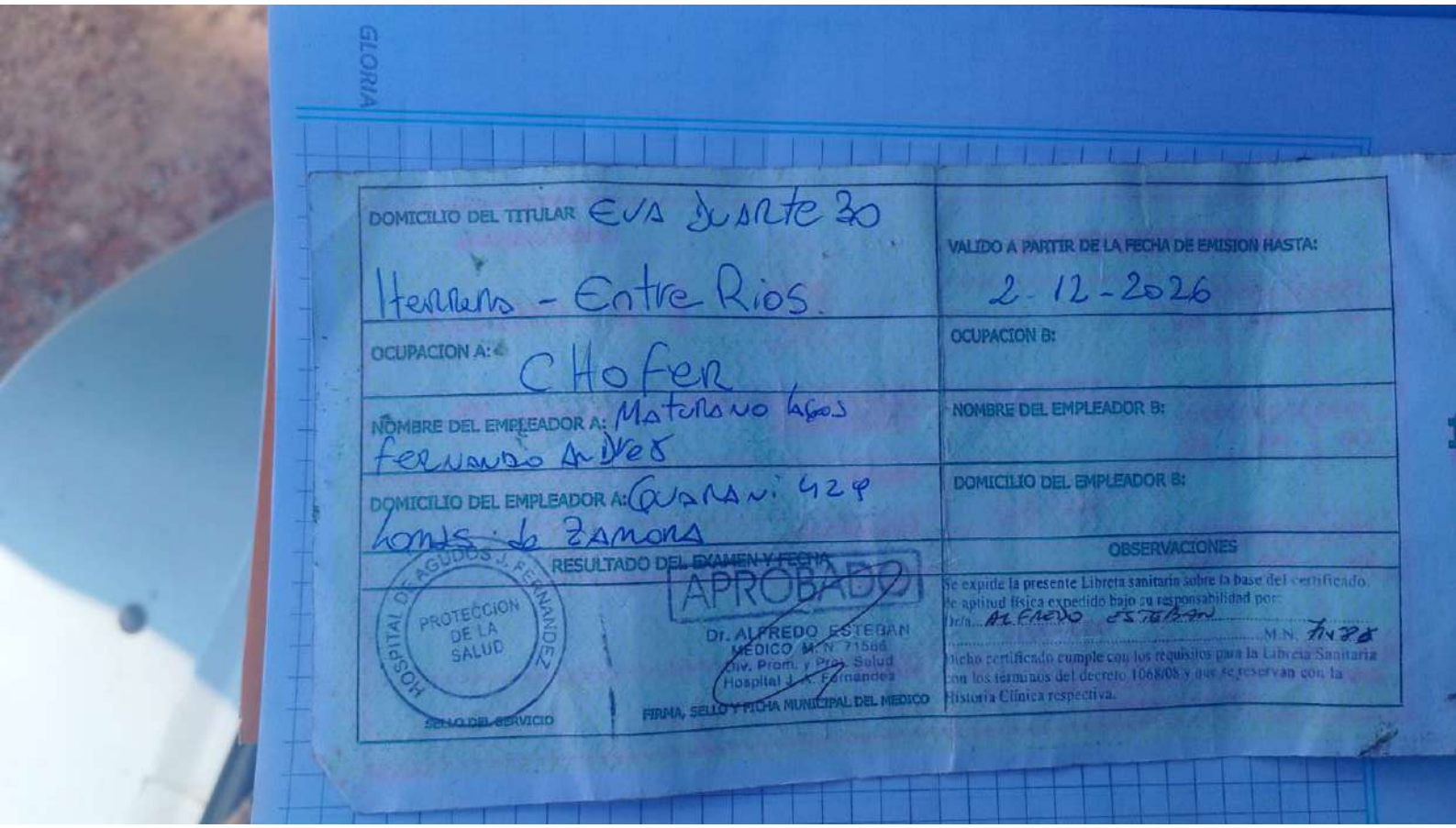


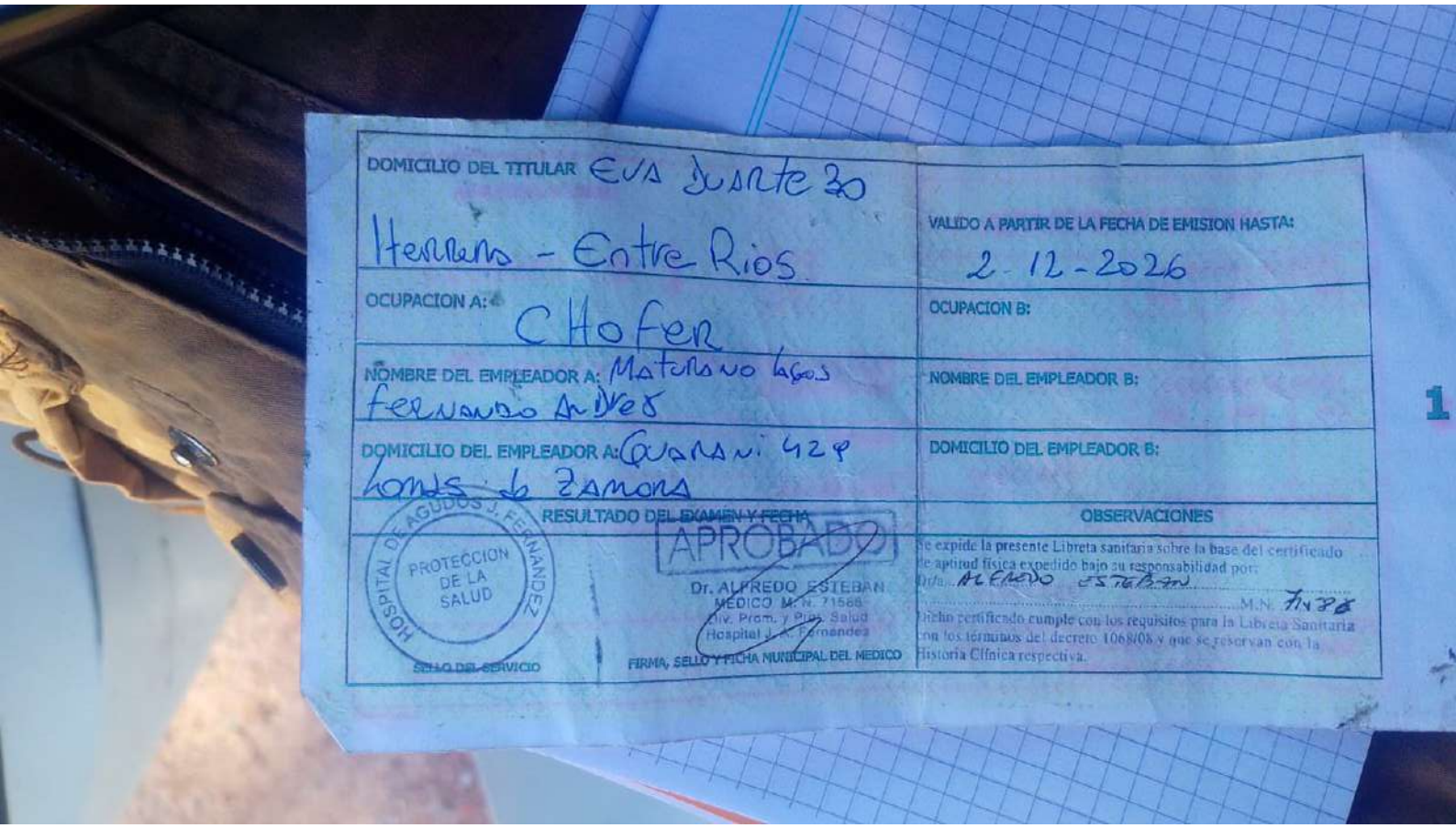
GLORIA

DOMICILIO DEL TITULAR: EVA Duarte 30 Herrera - Entre Rios.	VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA: 2-12-2026
OCUPACION A: CHOFER	OCUPACION B:
NOMBRE DEL EMPLEADOR A: Materno Lagos Fernando Alves	NOMBRE DEL EMPLEADOR B:
DOMICILIO DEL EMPLEADOR A: Guarani 429 Colon de Zamora	DOMICILIO DEL EMPLEADOR B:
RESULTADO DEL EXAMEN Y FECHA: APROBADO	OBSERVACIONES

HOSPITAL DE AGUDOS J. FERNANDEZ
PROTECCION DE LA SALUD
SELLO DEL SERVICIO

Dr. ALFREDO ESTEBAN
MEDICO M.N. 71586
Div. Prom. y Prot. Salud
Hospital J. A. Fernandez
FIRMA, SELLO Y FICHA MUNICIPAL DEL MEDICO

Se expide la presente Libreta sanitaria sobre la base del certificado de aptitud física expedido bajo su responsabilidad por:
Dr/a. ALFREDO ESTEBAN M.N. 71586
Dicho certificado cumple con los requisitos para la Libreta Sanitaria con los términos del decreto 1068/08 y que se reservan con la Historia Clínica respectiva.



DOMICILIO DEL TITULAR Eva Duarte 20

Hernandarias - Entre Rios

VALIDO A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION HASTA:

2 - 12 - 2026

OCUPACION A: C Hofer

OCUPACION B:

NOMBRE DEL EMPLEADOR A: Materno Lagos Fernando Andres

NOMBRE DEL EMPLEADOR B:

DOMICILIO DEL EMPLEADOR A: Guarani 428 Hdnas. E. Zamora

DOMICILIO DEL EMPLEADOR B:

RESULTADO DEL EXAMEN Y FECHA

APROBADO

OBSERVACIONES

Se expide la presente Libreta sanitaria sobre la base del certificado de aptitud física expedido bajo su responsabilidad por:

Dr/a. ALFREDO ESTEBAN

M.N. 71488

Dicho certificado cumple con los requisitos para la Libreta Sanitaria con los términos del decreto 1068/08 y que se reservan con la Historia Clínica respectiva.

HOSPITAL DE AGUDOS J. FERNANDEZ
PROTECCION DE LA SALUD

SELLO DEL SERVICIO

Dr. ALFREDO ESTEBAN
MEDICO M.N. 71588
Div. Prom. y Prot. Salud
Hospital J.A. Fernandez

FIRMA, SELLO Y FICHA MUNICIPAL DEL MEDICO



VALIDEZ TEMPORARIA

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	FIRMA Y SELLO

ESTA LIBRETA ES UN DOCUMENTO PERSONAL Y NO DEBE SER RETENIDO POR NINGUNA INSTITUCION PUBLICA O PRIVADA

1

G.C.B.A.

LIBRETA SANITARIA

SERIE C

Nº 0900653

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº 25.976.919 TIPO DNI

FECHA DE EMISION 2-12-24

HOSPITAL HOSPITAL JUAN A. FERNANDEZ
DIV. PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD

ZONA SANITARIA

APELLIDO Pesenti

NOMBRES Javier Lorenzo

CASA DE MONEDA



VALIDEZ TEMPORARIA

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

FECHA DE VENCIMIENTO			
DIA	MES	AÑO	
			FIRMA Y SELLO

ESTA LIBRETA ES UN DOCUMENTO PERSONAL Y NO DEBE SER RETENIDO POR NINGUNA INSTITUCION PUBLICA O PRIVADA

LIBRETA SANITARIA

G.C.B.A.

SERIE C

Nº 0900653

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº 25976914 TIPO DNI

FECHA DE EMISION 2-12-24

HOSPITAL HOSPITAL JUAN A. FERNANDEZ
DIV. PROMOCION Y PROTECCION DE LA SALUD

ZONA SANITARIA

APELLIDO Pesenti

NOMBRES Javier Lorenzo

CASA DE MONEDA