FICHA N° .....



.....
Firma del interesado

LIBRETA DE SANIDAD

Perteneciente a Gonzalez Pablo Martin

.....

nacionalidad Argentina

estado civil..... nacido el 15/12/1996

de..... Clase .....

Domicilio Nuestra Señora del Rosario

532 - Pueblo Esther -

de ocupación Chofer

.....

y que trabaja en transporte Grupo 5 SRL

.....

DOCUMENTOS DE IDENTIDAD:

TIPO Y N° 40.038.410

FECHA.....

.....
FIRMA

Renovada el 17/04/2026

Médico Dr .....

VALIDA HASTA 17/04/2027

(Sello)

REGINA N. JUAREZ
Médica generalista y de Familia
Mat. 25839 R.E.M.S.
MEDICO/0345

Renovada el .....

Médico Dr .....

VALIDA HASTA.....

(Sello)

.....
MÉDICO

Renovada el .....

Médico Dr .....

VALIDA HASTA.....

(Sello)

.....
MÉDICO

Renovada el .....

Médico Dr .....

VALIDA HASTA.....

(Sello)

.....
MÉDICO

Renovada el .....

Médico Dr .....

VALIDA HASTA.....

(Sello)

.....
MÉDICO

Renovada el .....

Médico Dr .....

VALIDA HASTA.....

(Sello)

.....
MÉDICO

Provincia de Santa Fe

Ministerio de Salud, Medio Ambiente y Acción Social

LIBRETA DE SANIDAD

S. A.M.Co.

Serodino

SANTA FE