INHABILITACIONES

Fecha: _____ Diagnóstico: _____

Prueba confirmatoria: _____

Podrá reintegrarse a sus tareas en fecha: _____

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:

HOSPITAL ☆ LIBRETA SANITARIA ☆
Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15006
SAN BERNARDO

Librada el día: 06 de 06 de 2026

(Sello y firma del profesional)

N°080032

LIBRETA SANITARIA NACIONAL

República Argentina

Ley 18284

Secretaría de Salud

N°080032

Hurlingham
municipio

Escaneado con CamScanner

LIBRETA SANITARIA NACIONAL DE:

Apellido: WEBER

Nombre: JORGE NICOLAS

DNI Nº: 34506384

EXTENDIDO POR

MUNICIPALIDAD DE FLORENCIO VARELA
SECRETARIA DE SALUD



Firma del Interesado

DOMICILIO

Calle: GÜIRALDES

Número: 5636

Ciudad: VILLA LIBERTAD

Partido/Departamento: VILLA LIBERTAD

Provincia: BSAS

Librada el día: 06 de AGOSTO de 2026

Válida hasta: 06/08/27

Dr. Marcos Curi
Médico Clínico
M.N. 15606

Sello y firma de la autoridad sanitaria

RENOVACIONES

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

Escaneado con CamScanner