SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 327/23



ICIPAL
ANO
O MUNICIPIO

GRUPO SANGUÍNEO .....

O II RH (-)

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO
MUNICIPIO

Scanned with Fast Scan

Apellido ..... CAZAZA .....

Nombre ..... KALINA DIEZ .....

Domicilio ... ESPAÑA 1174 (Ficha) .....

Nació el 30/09/1983 ..... Estado ... Soltera ....

Nacionalidad ..... ARG .....

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 35.456.430 .....

Ocupación ..... EMPLEADA .....

San Fernando 10 de MARZO 2023 .....

Vence ..... 10/03/24 .....

Aptitud ..... APTO .....

Firma Médico .....

Recibo Nº ..... 086233 .....

Peyero, M. Laura
Médica
MN 130078 MP 58137

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MÉDICO

Scanned with Fast Scan