



CATEGORIA
02

PLANILLA DE ANÁLISIS DE OBTENCIÓN Y RENOVACIÓN DE LIBRETA SANITARIA

Nombre y Apellido:.....Historia Clínica N°:.....

Documento Tipo N°:Nacionalidad:

Fecha de Nacimiento:Sexo:Estado Civil:.....

Domicilio:

Bajo firma, doy mi consentimiento expreso para la realización de los exámenes exigido en Ordenanza Municipal N°1372/14 detallados en la presente planilla, para la obtención y/o renovación de Libreta Sanitaria.

.....
Firma y Aclaración

..... Laboratorio

Eritrosedimentación:

Reac.de Hudleson:.....

.....
Fecha

.....
Sello de entidad de salud

.....
Firma y Sello del Bioquímico.

..... Certificación Medico de Aptitud

Certifica que:

.....

.....

.....

Radiografía de Tórax.

Observación.....

APTO

NO APTO

.....
Fecha

.....
Sello de entidad de salud

.....
Firma y Sello del Médico.

Los datos y resultados originados durante el examen serán de forma objetiva, imparcial, concreta, precisa, clara y estará amparado bajo el secreto profesional, de manera que serán informados exclusivamente al Área de Prevención y Comunicación.