



Municipalidad de la Ciudad de Puerto Iguazú

CAPITAL DEL TURISMO

AV. TRES FRONTERAS 122 – TEL: (03757) 423-004 – C.P.: 3370 – PUERTO IGUAZÚ, MISIONES - ARGENTINA

ANEXO – EXAMEN MÉDICO

Este anexo deberá acompañar al resto de la documentación requerida para la solicitud o renovación de la Libreta de Sanidad. Deberá ser completado exclusivamente por los Sres. Profesionales intervinientes. En "Otros" deberán colocarse los exámenes complementarios realizados por los profesionales, cuando lo crean convenientes.

DATOS DEL SOLICITANTES

Apellido y Nombre: _____

D.N.I. Nº: _____

Lugar y Fecha: _____

EXAMEN CLÍNICO

EXAMEN	RESULTADOS
Piel Fanera y Linfáticos	
Respiratorio	
Circulatorio	
Abdomen	
Locomotor	
Genitourinario	
Endocrino	
Bucodental	
Neurológico	
Oftalmológico	
Otros	
FIRMA DEL PROFESIONAL	

EXAMEN DE LABORATORIO

EXAMEN	RESULTADOS	FIRMA DEL PROFESIONAL
Grupo Sanguíneo y F. RH		
V.D.R.L.		
P.P.D. o Mantoux		
Radiografía o Abreugrafía Tórax		
Alergias		
Dengue		
Otros		

RESULTADO GENERAL: APTO INAPTO