



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

LIBRETA SANITARIA

Lugar de Trabajo: _____ Categoría: _____

Apellido: _____ Nombre: _____

Domicilio Particular: _____ Teléfono: _____

Obra Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____

L.E., C.I., D.N.I. Nº: _____

Grupo Sanguíneo: _____ Factor RH: _____

Alergia: _____ Anteojos: _____ Audífonos: _____

Descripción: _____

Otorgado: _____ Vence: _____

Otorgamiento: _____ \$

Renovación: _____ \$

Sello de Caja
CR. Nº: _____

Sello y Firma de la Autoridad Municipal