

DIRECCION GENERAL DE HIGIENE Y SALUD

DEL TRABAJADOR

DIVISION LIBRETA DE SANIDAD

D.N.I Nº.....

**ADMINISTRATIVOS
ORDENES DE ANALISIS**

APELLIDO Y NOMBRE:.....

Año:.....

1- Hemograma completo

2- Eritrosedimentación

3- Presentar Plan de Vacunación Nacional: Hepatitis B – Doble Adulto – Hepatitis A