

22124223-261553-233314

Nombre: **LUCIA YULIANA**

Apellido: **GARCÍA VASCONCELLOS**



C.I.: **5429267-7**

Nacionalidad: **Oriental**

Fecha Nac.: **21/08/2001**

Emitido: **17/12/2022**

Vence: **17/12/2024**



📍 Montevideo  
☎ 092 400 204

**CAVICA**  
**Salud Laboral y Deportiva**

**CONTROL EN SALUD**

*República Oriental del Uruguay*  
Válido en todo el Territorio Nacional

Decreto 274/2017

*Rodolfo Icardo*

**Dr. Rodolfo Icardo - CJP:50304**

📍 Mercedes  
☎ 091 809 080

📍 Maldonado  
☎ 091 661 798

Nombre: **FLORENCIA STEISY**

Apellido: **LARROSA de los SANTOS**

22126151-264437-233434



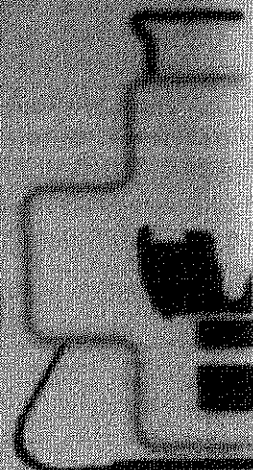
C.I.: **5534506-9**

Nacionalidad: **Uruguay**

Fecha Nac.: **15/04/2001**

Emitido: **28/12/2022**

Vence: **28/12/2024**



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome

**LARROSA de los  
SANTOS**

Nombre / Nome

**FLORENCIA STEISY**

Nacionalidad / Nacionalidade

**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

**15/04/2001**

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

**MONTEVIDEO/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade

**5.534.506-9**

Expedición / Expedição

**06/11/2019**

Vencimiento / vencimento

**06/11/2024**

*Florencia Larrosa*

Firma del Titular / Assinatura do Titular

DECRETO 274 / 017 DEL PODER EJECUTIVO

Fecha de  
Emisión

24/01/2023

Fecha de  
Vencimiento

24/01/2025

Dra. GABRIELA VILLANUEVA

C.P.: 158806

Presidente Berro 2691 Telefax: 2481 1409 - 2486 1927



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome  
RODRIGUEZ NEYRO

Nombre / Nome  
ANTONELLA

Nacionalidad / Nacionalidade  
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
25/12/1999

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento  
MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade  
4.998.278-8

Expedición / Expedição  
12/06/2020

Vencimiento / Vencimento  
12/06/2030

Firma del Titular / Assinatura do Titular



Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dr. Marcela Cely Mayorga  
J. Luis Placeres Cely

PULGAR DIER./POLEGAR



I<URY00001TKQJ949982788<<<<<  
9912256<3006128URY200612<<<<  
RODRIGUEZ<NEYRO<<ANTONELLA<<





NOMBRE

**MARTIN DO PRADO**

C.I.

**1.924.627-3**

NACIONALIDAD

**Uruguay**



EMISION

**27/10/2023**

VENCIMIENTO

**27/10/2025**

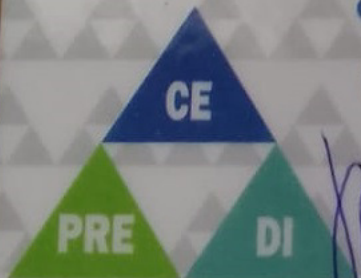
**VÁLIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL- DECRETO 651/990**

CEPREDI  
CEPREDI  
CEPREDI  
CEPREDI  
CEPREDI

# CARNÉ DE SALUD BÁSICO

**CENTRO DE PREVENCIÓN  
Y DIAGNÓSTICO**

**Laboratorio de Análisis Clínicos**



Br. Artigas 1907 esq. Goes  
Tel: 2401 5930 - 2403 4874

Helvecia 4106 esq. Belloni  
Tel: 2211 3761

[www.cepredi.com.uy](http://www.cepredi.com.uy)

**Nº 206622**

**DR. PABLO MARTÍNEZ BALBUENA**  
*Médico Responsable - CJP 74726*



**CARNÉ DE SALUD BÁSICO**  
CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

**NOMBRE**

Claudio Barea Gomez

**C.I.**

3196849-5

**EDAD**

49

**FECHA DE  
EMISION**

**FECHA DE  
VENCIMIENTO**

DECRETO 651 / 990  
DEL PODER EJECUTIVO

11/10/2022

11/10/2024



**MEDI  
LAB**

MEDICINA LABORAL

**CARNÉ DE SALUD BÁSICO**

Nombre **VIRGINIA**

Apellido **GAMARRA FERNANDEZ**

C.I. **1.913.455-9**



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

Fecha de Nac. 13 03 63

Fecha de Exp. 07 02 24

Válido hasta: 07 02 26



842da01

Dir. Teo. Dr. Ignacio Moratorio  
CJP 165275

Bvar. Artigas 2180 - [www.medilab.com.uy](http://www.medilab.com.uy) - Tel. 2480 3734 - [f](#) [@](#) [in](#) /medilab

El que hiciera un documento privado falso, o si alterare uno verdadero, será castigado, cuando hiciera uso de él, con doce meses de prisión o cinco años de penitenciaría. La reproducción, alteración, o falsificación de este documento es penalizada de acuerdo a la Ley 9.155 Art 240 (CODIGO PENAL).

CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL M.S.P. 274/017

CARNÉ DE SALUD **BÁSICO**



## CONTROL EN SALUD

Nombre: GUSTAVO MELO LOPEZ

Nacionalidad: Uruguay

Cédula de Identidad N°: 2.662.963-6

Fecha de nacimiento: 31/03/1967

Fecha: 16/08/2024

**VALIDO HASTA**

**16/02/2025**

Dra. ALEJANDRA PEREZ

C.P. 150049



NC: 687971



Con validez para todo el territorio Nacional (Decreto 274/017)