

Mes: 1 Año: 2023 Firma y sello: <i>[Signature]</i>	Mes: 3 Año: 2024 Firma y sello: <i>[Signature]</i>	Mes: Año: Firma y sello:
Mes: Año: Firma y sello:	Mes: Año: Firma y sello:	Mes: Año: Firma y sello:
Mes: Año: Firma y sello:	Mes: Año: Firma y sello:	Mes: Año: Firma y sello:
Mes: Año: Firma y sello:	Mes: Año: Firma y sello:	<p>Este carné es válido en todo el territorio nacional y su uso es obligatorio para los controles de salud de adolescentes entre 12 y 19 años. Expedido este, no es necesario otro certificado médico de aptitud física para hacer deportes u otras actividades recreativas o laborales, sin perjuicio de lo establecido en el art. 317 de la Ley N° 19.149. Para deportes federados se deberá complementar, según la normativa vigente.</p>



Apellido, Nombre: *Sofie Yurvenko*  
 C.I.: *58018150* Fecha de Nacimiento: / /

Etnia: Afro  Blanca  Otra   
 Género: F  M  Otro   
 Nombre social: \_\_\_\_\_

## Carné de Salud adolescente

Domicilio: *San José 1338/Apto 401*  
 Localidad o Barrio: *Montevideo Centro*  
 Departamento: *Montevideo*  
 Teléfono / Cel.: *29011126*  
 Referente adulto: *099 682367*

Fecha de vencimiento: D.L. N° 37244/18