



MUNICIPALIDAD DE  
**LIMA**

**N° 12023059232**

# CARNÉ DE SALUD



**Nombre (s):** MIGUEL ANGEL

**Apellido (s):** YAURIVILCA ECHEVARRIA

**Tipo de documento de identidad:** D.N.I.

**N°:** 72998581

**Domicilio:** LAS FLORES DE PRIMAVERA MZ  
A LT 3 SANTA CLARA ATE

**Distrito:** ATE

**Ocupación:** PROMOTOR DE VENTAS

**Condición:** NO MANIPULACION DE  
ALIMENTOS

**ACREDITA HABER CUMPLIDO CON EL EXAMEN MEDICO GENERAL  
Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS**



Fecha de emisión: 28/08/2024

Fecha de caducidad: 28/08/2025

**VALIDO EN LA PROVINCIA DE LIMA**

MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA  
GERENCIA DE DESARROLLO HUMANO  
Subgerencia de Salud Pública y Agua de Emergencia  
  
DR. NORBERTO YAMUNAQUE ASANZA  
SUBGERENTE