

ED PREJU
Encuentro Diocesano de Prejuveniles

Pastoral
Juvenil
Diciembre de 9 de JUNIO

Tu misión es hoy AMEGHINO

PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: GERAVI LOURDES

Nombre del Padre/Madre/Tutor: CHAIKA SILVANA

Dirección: ELA PERÓN 1493 Teléfono: 2358421156

Destino: Encuentro Diocesano de Prejuveniles 2025 – Florentino Ameghino.

Marcar con x lo que corresponda

1. ¿Es alérgico? ☐ Sí ☒ No (Si sí, indicar a qué): —

2. En los últimos 30 días ha sufrido:

☐ Procesos inflamatorios ☐ Fracturas o esguinces ☐ Enfermedades infectocontagiosas ☐ Otras: NO

3. ¿Toma alguna medicación? ☐ Sí ☒ No (Si la respuesta es "sí", indicar cuál):
—

4. Otras indicaciones para el personal médico:
—

5. Marque lo que corresponda:

☐ Problemas de vista ☐ Problemas auditivos ☐ Problemas motrices
Especificar: —

6. ¿Tiene Obra Social? ☐ Sí ☒ No (Si, adjuntar copia del carnet)

Declaro que la información consignada es correcta y autorizo a actuar en caso de emergencia.

Firma Padre/Madre/Tutor: Stu. Chai DNI: 27478811