




Pastoral Juvenil 
DIRECCIÓN: DR. JOSÉ A. RIVERA

JUBILEO DIOCESANO en NUEVE DE JULIO
EDJ 2025
PEREGRINOS DE LA ESPERANZA

22-23 de AGOSTO
ASAMBLEA ECLESIAL

PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: Jeremias Garcia Viñales

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____

Dirección: Martin Fierro 1042 Teléfono: _____

23/4 503471 Destino: Encuentro Diocesano de Jóvenes 2025 – Nueve de Julio.

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:

3. ¿Toma alguna medicación? ☐ Sí ☒ No (Si 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: [Signature] DNI: 47.887.709