



Pastoral  
Juvenil  
Diócesis de 9 de Julio

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

**22-23 de AGOSTO**  
ASAMBLEA ECLESIAL

## PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: Naima Nahir Zarza Crespo  
Nombre del Padre/Madre/Tutor: Celia Beatriz Crespo  
Dirección: Monteagudo 791 Teléfono: \_\_\_\_\_

**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): Chocolate, pelo de animal (gato)

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:

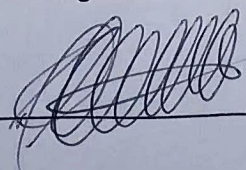
Sufre ataques de pánico. También es no resulta efectivo los medicamentos  
para la alergia. Doble con urgencia una psiquiatra.

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:  DNI: 18565252