

PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: Victorio Bonaldo Golo
Nombre del Padre/Madre/Tutor: Maria Florencia Golo
Dirección: Spinieros n° 1869 Teléfono: 2355-486785

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: _____

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: Florencia Golo DNI: 28.973.146
Victorio Bonaldo Golo
ESCANEADO CON CARISCANER

06:49



100

IOMA
LA OBRA SOCIAL DE LA PROVINCIA
DE BUENOS AIRES

BASUALDO GALO VICTORIA

IOMA
LA OBRA SOCIAL DE LA PROVINCIA
DE BUENOS AIRES



BASUALDO GALO VICTORIA

DNI: 52430863

GÉNERO: F

CUIL: 27524308636

TIPO: OBLIGATORIO

CESE: 21/11/2025

ESTADO: ACTIVO

AFL:962419400402

TOKEN

463184