

**PLANILLA DE SALUD**

Nombre del joven: Candelaria Arandaño

Nombre del Padre/Madre/Tutor: Natalin Bravo

Dirección: Alberdi 1527 Teléfono: 2358-411295

**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: Miopia - Astigmatismo - usa lentes

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: Natalin Bravo DNI: 32591148

14:20 4G 81%

IOMA

AVENDAÑO CANDELARIA

**IOMA**  
LA OBRA SOCIAL DE LA PROVINCIA  
DE BUENOS AIRES



GOBIERNO DE LA  
PROVINCIA DE  
BUENOS  
AIRES

AVENDAÑO CANDELARIA

DNI: 51179841  
GÉNERO: F  
CUIL: 27511798413  
TIPO: OBLIGATORIO  
CESE: 10/11/2032  
ESTADO: ACTIVO

AFL:133479633702

TOKEN  
470100