

PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: MARTINA MERCADO

Nombre del Padre/Madre/Tutor: CAROLINA BIANCO

Dirección: ELECTO URQUIZO 1043 Teléfono: 1153612997

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:  DNI: 26382918

Buenos Aires
Provincia

IOMA

MERCADO MARTINA
QUIL

631

2 DDC 52.451.555

AFILIADO N° 226382978503

385-06



Esta credencial es personal e intransferible

Su sola tenencia no garantiza el acceso a las prestaciones.
Utilicéla con responsabilidad. Su uso indebido dará motivo
a las acciones legales correspondientes. Ley 6982.
Los hijos mayores de 21 años pueden extender su afiliación
hasta cumplir 27, si son solteros y acreditan su condición de
estudiante.
Consultas y más información en www.ioma.gba.gov.ar