

---

## LEGAJO MIEMBRO BENEFICIARIO (uso interno)

Nombre:.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....

Teléfono de emergencia:.....

Fecha de Nacimiento:.....

Nombre Padre:.....

Nombre Madre:.....

Estado Civil de los Padres:.....

Adjuntar la siguiente documentación:

- ▲ Fotocopia DNI del Beneficiario
- ▲ Fotocopia DNI de la Madre
- ▲ Fotocopia DNI del Padre
- ▲ Fotocopia de la Partida de Nacimiento del Beneficiario
- ▲ Formulario de Ficha Médica (Anexo 3 – Norma SdA004-09)
- ▲ Formulario de Historia Clínica (Anexo 2 – Norma SdA 004-09)
- ▲ Fotocopia Credencial de Obra Social
- ▲ Autorización de Ingreso de Menores de 18 años
- ▲ Autorización Anual para Salidas Cercanas (Anexo 6 – Norma SdA 004-09)
- ▲ Autorización para el Uso de la Imagen (Norma SdA 004-09)
- ▲ Autorización de Retiro

*-Toda la documentación debe ser entregada completa y por duplicado, sin excepciones-*