



PROGRAMA MUNICIPAL DE ESCUELA DEPORTIVAS 2023

PLANILLA DE SALUD Y AUTORIZACION

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDO	MIRANDA	NOMBRE	VICENTE			
Nº DNI	54879834	NACIONALIDAD	ARGENTINO			
TEL. FIJO		CELULAR	11-40731720			
FECHA DE NACIMIENTO	10 06 2015	EDAD	7 AÑOS			
DOMICILIO ACTUAL	CALLE	MISIONES	Nº 405			
BARRIO		LOCALIDAD	Bella Vista			
		CP	1661			
¿TIENE OBRA SOCIAL?	☒ SI	NO	¿CUÁL?	GALENO	Nº SOCIO	022341890102
acompañar la presente planilla con la fotocopia del carnet de la misma)						
EDUCACIÓN	INICIAL	EN CURSO	COMPLETO	☒	INCOMPLETO	AÑO
	PRIMARIO	EN CURSO	☒	COMPLETO	INCOMPLETO	AÑO 3º
	SECUNDARIO	EN CURSO	COMPLETO	INCOMPLETO	AÑO	

BREVE HISTORIA CLINICA (Marcar lo que corresponda y completar)

¿Es Alérgico? SI - ☒ NO. ¿A qué?

¿Está tomando alguna medicación? SI - ☒ NO. ¿Cuál?

COVID-19 POSITIVO. SI - ☒ NO. Fecha de alta: ____/____/____.

¿Ha sufrido en los últimos 30 días? (Marcar con una cruz).

Procesos inflamatorios: ☒ ¿Cuál?

Fractura o esguinces: ☒ ¿Cuál?

Enfermedades infecto - contagioso: ☒ ¿Cuál?

Intervenciones quirúrgicas ☒ ¿Cuál?

Cuáles son los factores de riesgo y/o enfermedades crónicas que presenta? Soplos cardiaco - Hipertensión - Diabetes - Asma - Epilepsia - Oncológica - Psiquiátrica - Obesidad - Otros.
Cuál?

Tuvo intervenciones quirúrgicas? SI - ☒ NO. ¿Cuál? Apendicitis - Amigdalitis - Hernia - Otra

Tiene intolerancia a algún alimento o medicamento? SI - ☒ NO. ¿A cuál?

Tuvo alguna vez dolor en el pecho, palpitaciones o desmayos durante la realización de actividades físicas? SI - ☒ NO. ¿Cuál?

Considera proporcionar alguna información que no esté representada en los ítems anteriores: SI - ☒ NO. ¿Cuál?

Grupo Sanguíneo: A+



PROGRAMA MUNICIPAL DE ESCUELA DEPORTIVAS 2023

En Mi Carácter de: Padre / Madre / Tutor Legal / Rep. Legal Apoderado. (Tachar lo que no correspond

NOMBRE Y APELLIDO	INTERLICHIO DEBORAH BELEN		
D.N.I.	32436794	TELÉFONO	1140731720
LUGAR Y FECHA:	17 MARZO 2023, Bella Vista		FIRMA:

N CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	TEL CELULAR	TEL FIJO
MADRE	DEBORAH INTERLICHIO	1140731720	—
PADRE	RODRIGO MIRANDA	1163369957	—

NOTA: ADJUNTAR FOTOCOPIAS DE DNI Y CALENDARIO VACUNACION