

DECLARACION JURADA  
Ficha Médica

Ministerio de Turismo y Deportes  
Dirección Nacional de Turismo Social

1. DATOS

Nombre y Apellido: NICOLE ANAHI HERNANDEZ  
Domicilio del Titular: SALADO 94  
Ciudad: BUENOS AIRES Provincia: BUENOS AIRES  
Tipo y N° de Documento: DNI 44029637 Teléfono: 1133744098  
Fecha de Nacimiento: 10/06/2006

2. INFORMANTE

Titular  Padre/Madre:  Otros (especificar):

3. ANTECEDENTES

3.1. Tiene alguna enfermedad que requiera periódicamente tratamiento o control médico?

SI  NO  Cual? .....

3.2. Durante los últimos 3 años fue internado alguna vez? SI  NO

Causa: .....

3.3. Tiene algún tipo de alergia: SI (\*)  NO

(\*) Síntomas: .....

Recibe Tratamiento permanente? SI  NO

4. TRATAMIENTOS

4.1. Recibe tratamiento médico? SI  NO

Especificar: .....

4.2. Ha sido intervenido quirúrgicamente? SI  NO  Especificar: .....

4.3. Presenta alguna limitación física? SI  NO  Cuál: .....

5. VACUNAS (Indicar Cantidad de Dosis)

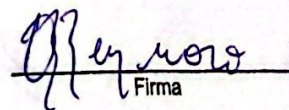
SABIN: x BCG: x SARAMPION: x TRIPLE: x COVID: 3

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

Nombre y Apellido: Rosana Elizabeth Reynoso Teléfono: 1133744098

Cobertura Médica: - Teléfono: -

N° Afiliado: -

  
Firma



Ministerio de Turismo y  
Deportes de la Nación  
Dirección Nacional de  
Turismo Social

**DECLARACION  
JURADA**  
Autorización viaje  
menores

Lugar y Fecha: 24/10/2023 I Casanova

Señor  
Ministro de Turismo y Deportes

Por la presente autorizo a mi hijo/a Nicole Anahi Hernandez a participar del Programa de Turismo Social, que comprende la presentación de los servicios de hospedaje y alimentación y actividades didácticas recreativas en la Unidad Turística CHAPADMALAL, permaneciendo desde su partida hasta su regreso, bajo la custodia de los acompañantes de la delegación, Sras. / es Victoria Zarate, Melina Hernandez Daniela Cienca que asumirán la total responsabilidad sobre el cuidado de los niños.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente,

Institución:

Envió Podes Casanova Sur (SIPPS)

Fecha de ingreso:

19/11/2023

Rosano

Firma del padre/madre, tutor/a o encargado/a

Aclaración:

Rosano Elizabeth Rosano

Domicilio:

Salado 97

Localidad:

Isidro Casanova

Provincia:

Buenos Aires

Tipo y N° doc:

DNI 34 210 294

Teléfono:

1133444098

Fecha de nacimiento el/la menor:

10 enero del 2006

Tipo y N° documento el /la menor:

DNI 47029637