FICHA MEDICA

La presente ficha médica será tenida en cuenta para la atención integral del titular, por lo cual, le rogamos que la información consignada sea lo más completa, precisa y veraz posible, para que nuestros profesionales puedan brindar un servicio de calidad y excelencia. Los datos incluidos en la presente serán

DATOS DEL PASAJERO

Apellidos y Nombres: Lucía Abi Saab Pietra	**LOCALIDAD:** malvin
CI: DNI|57372096	**PROVINCIA:** montevideo
Fecha de Nacimiento: 18/06/2008	**Código Postal:** 11400
Celular: 092240020	**Email:** labisaabpietra@gmail.com

DATOS DEL COLEGIO

Nombre: juan xxiii	**Curso:** sexto año
PROVINCIA: montevideo	
LOCALIDAD: cordon	**Turno:** completo

DATOS DEL PADRE/TUTOR

Nombre y Apellido: Fernando Abi Saab	**Fecha de Nacimiento:** 19/03/1974
Direccion: rubens 4451	**Localidad:** malvin
Provincia: montevideo	**Código Postal:** 11400
Teléfono: 099806889	**Celular:** 099806889

MUTUALISTA / EMERGENCIA MEDICA

Telefono: 2403 0000

Mutualista / Emergencia Medica: cosem

Nro Afliliado: 57372096

Médico de cabecera: Lucia Apezteguia

ALERGIAS

No

MEDICACION ALTERNATIVA PARA ESE MOMENTO: Ninguna

ENFERMEDAD QUE HAYA REQUERIDO INTERNACION

CONDUCTAS AGRESIVAS

Jamás. Solo reacciones justificadas

SUSTANCIAS TOXICAS

Si. Alcohol

DIETA

Ninguna

ENFERMEDADES CRONICAS

¿Requirió internación por esta patología?: No

DATOS EXTRAS

PESO: 55

ALTURA: 165

DETALLES DE MEDICAMENTOS:

COMENTARIOS:

EXAMEN MÉDICO / CERTIFICADO DE BUENA SALUD Fecha: 05/08/2025

Firma del padre/madre/tutor