



**ASUNT**

**ACCIÓN SOCIAL**  
Universidad Nacional de Tucumán

## FICHA PDN

### DATOS DEL AFILIADO

N° DE AFILIADO.....

Apellido y nombre.....

DNI.....

Fecha de nacimiento..... Edad.....

Domicilio.....

Teléfono..... imail.....

Nombre del padre, tutor o responsable.....

Médico de cabecera.....

Diagnóstico /s.....

Observaciones.....

.....

Fecha

Firma