

FICHA MÉDICA

Fecha: ___/___/_____

Declaro que los datos consignados en la presente ficha médica tiene carácter de declaración jurada y se ajustan a la realidad, me comprometo a mantenerlos actualizados en caso de variar alguno de ellos.

SIN APTO FÍSICO NO PODRÁ REALIZAR ACTIVIDAD NI SER CALIFICADO

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DNI: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONOS: _____

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A: _____

GRUPO SANGUÍNEO: _____

FACTOR: _____

OBRA SOCIAL: _____

Nro. de socio: _____

TELÉFONO PEDIATRA U OBRA SOCIAL: _____

VACUNAS: _____

(Adjuntar copia de los certificados)

ENFERMEDADES QUE PADECE O PADECIÓ: (Marcar con una cruz)

Sarampión

Otitis

Escarlatina

Celiaco

Varicela

Bronquitis

Meningitis

Epilepsia

Tos convulsiva

Hernias

Asma

Sinusitis

Paperas

Reumatismo

Diabetes

Rubéola

Cardiopatías

Problemas neurológicos

Otras: _____

ELECTROCARDIOGRAMA:

Resultado: _____

ANTECEDENTES DE INTERÉS (indicar qué y cuándo)

Operaciones: _____

Traumatismos y/o fracturas: _____

Alergias: _____

Indicar tratamiento o medidas precautorias: _____

Si sufre diabetes, notificar indicaciones: _____

Marque con una cruz si realizó alguno de los siguientes tratamientos e indique fecha, duración y diagnóstico. (Para cada uno de los casos presente certificado de alta o de continuación del mismo firmado por profesional con número de matrícula)

Psicológico:

Psicopedagógico:

Neurológico:

Fonoaudiológico:

INDICAR ACTIVIDADES QUE EL ALUMNO NO PUEDE REALIZAR POR PRESCRIPCIÓN MÉDICA:

APTO FÍSICO FIRMADO POR EL PEDIATRA O MÉDICO DE CABECERA

Certifico haber examinado a _____ DNI _____ y haber observado la veracidad de los datos que figuran en esta ficha de mi paciente, confirmando todo lo que allí consta y aseverando que se encuentra en condiciones físicas para realizar resistencia aeróbica, actividades gimnásticas y deportivas acorde a su edad.

Para ser presentado ante las autoridades del Instituto _____.

Firma del Profesional

Sello aclaratorio y Nro. De Matrícula