FICHA MÉDICA 2023

Datos Personales

Apellido y nombre: …….

DNI/Pasaporte: ……..

Fecha de nacimiento: ……/……/…….

Edad: …….. Nacionalidad: ……

Estado civil: ……..

Hijos: Sí No ☐ ☐

Domicilio actual: ……..

Localidad: …… Teléfono: …….

Tipo de sangre: 0 ☐ A ☐ B ☐ Factor RH Positivo ☐ Negativo ☐

	Sí	No
1. Desmayos		
2. Cardiopatías congénitas		
3. Convulsiones		
4. Epilepsia		
5. Asma		
6. Diabetes		
7. Hepatitis-dentro de los últimos 60 días		
8. Sarampión-dentro de los últimos 30 días		
9. Mononucleosis infecciosa-dentro de los últimos 30 días		
10. Tratamiento médico prolongado		
11. Tratamiento psicológico		
12. Tratamiento psiquiátrico		
13. Hipertensión		
13. Otras:		

¿Toma medicamentos de forma permanente?_____¿Cuáles?_____
Observaciones generales: _____
_____

En caso de urgencia comunicarse con:
Nombre y apellido: _____
Parentesco:_____Teléfono: _____

La información que Ud. proporcione será guardada confidencialmente. Esto no afectará su permanencia en la Institución. Estos antecedentes son necesarios para cada caso en que el estudiante necesite cuidado de emergencia, tanto como una información para rutinas médicas y medidas de salud pública.

Importante

- **Los menores de 18 años al momento de presentar la Ficha Médica deberán hacerla firmar por su padre, madre o tutor.**

Sello del Organismo de Salud

Firma y aclaración del médico