

INSTITUTO JARDIN DE INVIERNO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA
FICHA MEDICA 2013

Item 1 y 2 a llenar por los padres

Primaria - Secundaria

1 - ALUMNO / A :Apellido y Nombres		Curso:
Fecha de nac.:	Obra social y N° de afiliado:	
Domicilio:	Teléfono:	DNI:
Tel. celular:		

2 - ANTECEDENTES CLINICOS:

3 - EXAMEN FISICO:
Peso: kg. Altura: cm. T. Arterial:
Datos positivos:

4 - EXAMEN BUCAL: NO necesita tratamiento Está en tratamiento
 Necesita tratamiento

5 - EXAMEN VISUAL: SIN corrección CON corrección
Ojo Der.: Ojo Izq.: Colores:
Conclusiones:

6 - AUDICION (de acuerdo a pruebas clinicas):

7 - ELECTROCARDIOGRAMA:
Ritmo: Frec.Card.: x min PR:
Conclusiones:

8 - COLUMNA VERTEBRAL:

9 - OBSERVACIONES:

CONCLUSIONES

Goza de buena salud. Apto para realizar educación física y deportes de acuerdo a sexo y edad

de 2013.

_____ Firma y sello del médico	_____ Fecha
-----------------------------------	----------------