



Departamento de Orientación
Escuela Industrial N° 1 "General E. Mosconi"
Caleta Olivia - Santa Cruz

FICHA MEDICA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO			
Apellido		Nombres	
Fecha de Nacimiento		Tipo y N° de documento	Nacionalidad
Domicilio:			Teléfono Particular
DATOS PARTICULARES DEL ALUMNO			
Enfermedades infectocontagiosas que padece o padeció			
¿SE ENCUENTRA PADECIENDO ALGO?		SI	NO
¿Toma algún medicamento?			CUAL
¿Sufre de afecciones cardíacas?			
¿Es diabético?			
¿Presenta algún tipo de impedimento para realizar actividad física?			
¿Es alérgico?			
¿Tuvo esguinces o luxaciones?			
¿Tiene problemas respiratorios?			
¿Padece Asma?			
¿Tiene problemas del sistema nervioso?			
¿Padece Epilepsia?			
Alguna otra situación particular determinada por el medico			
Altura:	Peso	Grupo Sanguíneo	
IIINTERVENCIONES QUIRURGICAS			
FUE OPERADO DE:		SI	NO
Amigdalitis			¿CUANDO?
Hernia			
Apendicitis			
Otras:			
ES PROPENSO A:			
Resfrío:	Bronquitis:	Sinusitis:	Afecciones a los Ojos:
Afecciones al Oído:	Insomnios:	Afecciones a la nariz:	
¿Utiliza lentes de contacto?		¿Se encuentra apto para realizar actividad física?	
EN CASO DE EMERGENCIA			
Avisar a:		Teléfono Particular:	
		Teléfono Laboral:	
		Celular:	
Obra Social:		Afiliado N°:	
COMENTARIOS (Observaciones y recomendaciones que la institución debe tener en conocimiento)			

.....
Firma del Padre, Madre o Tutor