

ST. XAVIER'S COLLEGE – 2012

Apellido y Nombres:-----

DNI:-----T.E. part:-----

Domicilio:-----Edad:-----

Nombre de la madre:-----E-mail:-----

Nombre del padre:-----E-mail:-----

T.E. laboral (madre):----- Celular (madre):-----

T.E. laboral (padre):----- Celular (padre):-----

Cobertura médica:-----Número de Afiliado:-----

T.E. de urgencias médicas:-----

FICHA MÉDICA – 2012

Apellido y Nombres:-----

Año/Grado:-----

Altura----- Peso-----

ANTECEDENTES: (Tache lo que no corresponda o complete según sea necesario).

Se encuentra con:

Proceso infeccioso o inflamatorio	SÍ - NO	Diabetes	SÍ - NO
Cardiopatías congénitas	SÍ - NO	Hernias	SÍ - NO

Otras:-----

Ha tenido recientemente:

Alergia	SÍ - NO	Hepatitis	SÍ - NO
Mononucleosis	SÍ - NO	Asma	SÍ - NO
Fracturas, esguinces, desgarros	SÍ - NO	Sarampión	SÍ - NO
Dificultades de vista u oído	SÍ - NO	Cirugías	SÍ - NO

Toma remedios en forma permanente: SÍ - NO ¿Cuáles?-----

Informe Clínico:-----

Informe Cardiológico:-----

¿Puede realizar actividades físicas intensas, de acuerdo con su edad? SÍ - NO

Comentarios:-----

Lugar y fecha:-----

Firma y sello del médico

Firma del padre, madre o tutor

Los alumnos que no tengan la ficha médica completa para el primer día de clase no podrán concurrir al campo de deportes, ni realizar ningún tipo de actividad física en el colegio.