



Colegio La Anunciata

FICHA ANTECEDENTES DE SALUD

Año Lectivo:

.....

IMPORTANTE: Completar TODOS los datos con letra clara de imprenta. La presente sólo tendrá validez con la firma y sello del médico

Apellido y Nombres:..... Edad:

Fecha de nac.:/...../..... Sexo: M..... F..... D.N.I.:

Domicilio:..... Localidad:

Nombre de la madre:..... Tel.:

Nombre del padre:..... Tel.:

Completar lo que corresponda:

Nivel Inicial : Sala de: 2 años..... 3 años..... 4 años..... 5 años..... Turno:

Primaria: Grado: División:

Secundaria: Curso: División:

Obra social / Prepaga:..... Nº de carnet:

Enfermedades padecidas

	SI	NO
Epilepsia		
Escarlatina		
Sarampión		
Varicela		
Rubéola		
Poliomielitis		
Paperas		
Hepatitis		
Tos convulsa		
Bronco Espasmo/Asma		

Otras:

Alergias (definir cuales):

Otras enfermedades:

Traumatismos:

Afecciones cardíacas/cardiopatías (en caso positivo presentar certificado médico):

Intervenciones quirúrgicas:

¿Sigue algún tipo de tratamiento? ¿Cuál?

Observaciones:

Según mi leal consentimiento, declaro que son verídicos todos los datos que proporciono en el presente cuestionario y no oculto ninguna información. Dejo constancia que mi hijo/a no presenta problemas de salud a la fecha que le impidan realizar actividades físicas de acuerdo a su edad y sexo conforme a los lineamientos curriculares vigentes. De producirse algún cambio me comprometo a informar a la brevedad a las autoridades del Colegio La Anunciata. En caso de presentar alguna situación determinada por el médico, adjuntaré certificado correspondiente especificando la afección.

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del padre/madre/tutor

Aclaración:.....

DNI:

Certificación médica:

Certifico que, DNI presenta estado de aptitud física para realizar actividades deportivas de resistencia aeróbica y gimnasia corporal en todo el ámbito escolar (clases, convivencias, campamentos, torneos, salidas, etc.) acordes a su edad, sexo, maduración y nivel de entrenamiento, durante el presente ciclo lectivo. Se extiende este certificado al solo efecto de ser presentado ante las autoridades del Colegio La Anunciata.

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del profesional

.....
Sello y matrícula