



Universidad de Buenos Aires
Instituto Libre de Segunda Enseñanza
 Libertad 555 Capital Federal

FICHA MEDICA

Apellido y Nombre: _____ Año _____ Div _____ Edad: _____

Estatura: _____ Peso: _____ Domicilio: _____ C.P.: _____

Obra Social/Prepaga: _____ N° Afiliado: _____ Teléfono _____

Servicio de emergencias: SI NO Nombre de la Empresa: _____

En caso de emergencia comunicarse con:

Apellido y Nombre: _____ T.E.: _____ Domicilio: _____

Apellido y Nombre: _____ T.E.: _____ Domicilio: _____

Grupo Sanguíneo: _____ Inmunización: Completa: Incompleta:

Se encuentra padeciendo	SI	NO	Ha padecido en fecha reciente:	SI	NO
Metabólicas: diabetes _____	_____	_____	Hepatitis(60 días) _____	_____	_____
Cardiopatías congénitas _____	_____	_____	Sarampión(30 días) _____	_____	_____
Cardiopatías infecciosas _____	_____	_____	Parotiditis(30 días) _____	_____	_____
Hernias inguinales, crurales _____	_____	_____	Mononucleosis infecciosa (30 días) _____	_____	_____
Alergias _____	_____	_____	Traumatismos _____	_____	_____
Otras: _____	_____	_____		_____	_____
Hipertensión Arterial _____	_____	_____	Otros: _____	_____	_____
Hipotensión Arterial _____	_____	_____		_____	_____

¿Lo inhabilita para realizar alguna actividad especial? SI NO ¿Cuál?: _____

¿Debe cumplir alguna dieta especial? SI NO ¿Cuál?: _____

¿Toma actualmente alguna medicación? SI NO ¿Cuál?: _____

¿Lleva consigo alguna medicación para ser usada en situaciones especiales?

SI NO ¿Cuál?: _____

Otros comentarios: _____

Certifico que _____ se encuentra en condiciones de salud para realizar Educación Física y participar de las actividades propias de salidas didácticas y Viajes de Estudio. Los datos consignados en la presente ficha, revisten carácter de declaración jurada y es responsabilidad exclusiva de padres, tutores o personas a cargo del alumno informar por escrito cualquier circunstancia que modifique esta declaración.

Firma del médico

Sello Aclaratorio

N° Matrícula

Firma del Padre/Madre/Tutor

Aclaración

Lugar y Fecha: _____

ENTREGAR ORIGINAL Y UNA COPIA