



# Colegio Esteban Echeverría



EXCELLENTIA IN  
EDUCATIONE

EXCELLENTIA IN  
EDUCATIONE

San Juan 983 Cap. Fed. – Tel: 4304-2147

## SECCIÓN SECUNDARIA FICHA DE SALUD

**Año 2020**

### I) DATOS A COMPLETAR POR LOS PADRES

1. Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

2. Edad: \_\_\_\_\_

3. **Antecedentes Familiares:** (Indicar con una cruz los casos registrados en su familia)

Intervenciones Cardiovasculares

Tumores

Alergias

Metabólicos y Diabetes

Enfermedades Mentales

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Observaciones: (Indicar parentesco del familiar que padeció alguna de las afecciones) \_\_\_\_\_

4. **Antecedentes Personales** (Indicar con una cruz las afecciones sufridas por si hijo/a)

Perinatales

Infecciones Agudas

Internaciones e intervenciones quirúrgicas

Accidentes o Intoxicaciones

Tratamientos

<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

5. Enumere las enfermedades que el/la alumno/a ha tenido: \_\_\_\_\_

## 6. Área Psicopedagógica / Psicológica

¿Ha sido su hijo/a sometido/a a algún tratamiento?

Psicológico

Psiquiátrico

Psicopedagógico

Detalle brevemente las causas que motivan la derivación profesional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estado actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Si aún sigue en tratamiento adosar informe profesional donde indique el apto psicológico/psicopedagógico del alumno para su escolaridad)

### II) DATOS A COMPLETAR POR EL MÉDICO

#### 1. Examen Físico

Apto cardiovascular: \_\_\_\_\_

Apto respiratorio: \_\_\_\_\_

Apto Digestivo: \_\_\_\_\_

Evaluación Ortopédica: \_\_\_\_\_

Evaluación Dermatológica: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

#### 2. ¿Debe realizar Actividad física restringida? Si contesta afirmativamente ¿Cuál es la causa?

\_\_\_\_\_

#### 3. Estado Actual:

Peso: \_\_\_\_\_

Talla: \_\_\_\_\_

Estado Nutricional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Firma del Médico y número de Registro

\_\_\_\_\_  
Aclaración

Fecha de Realización:    /    /