



COLEGIO ESTEBAN ECHEVERRÍA (A-34)
TRABAJAMOS PARA LA EXCELENCIA

FICHA DE SALUD – Sección Jardín de Infantes

Año Lectivo 2020.

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO.....CURSO.....
Fecha de nacimiento:.....Nacionalidad.....
Domicilio.....Telefono.....
Nombre y apellido del padre o tutor.....Ocupación.....

DATOS A COMPLETAR POR LOS PADRES

1) **ANTECEDENTES FAMILIARES** (COLOCAR SI-N 2) **ANTECEDENTES PERSONALES DEL ALUMNO** (SI-NO)

INTERVENCIONES CARDIOVASCULARES		PERINATALES	
TUMORES		INFECCIONES AGUDAS	
ALERGIAS		INTERNACIONES O INTERVENCIONES	
METABÓLICOS Y DIABETES		ACCIDENTES O INTOXICACIONES	
ENFERMEDADES PERSONALES		TRATAMIENTOS	
OTROS		CELIAQUIA	

(Indicar parentesco de familiar que padeció alguna de estas afecciones)

.....
.....

3) **ENUMERE LAS ENFERMEDADES QUE EL ALUMNO HA TENIDO**

.....
.....

4) **INDIQUE SI EL ALUMNO TOMA MEDICACIÓN EN FORMA REGULAR Y LA CAUSA**

.....
.....

5) **ÁREA PSICOPEDAGÓGICA / PSICOLÓGICA**

¿Su hijo ha sido sometido a algún tratamiento?

Psicológico

Psiquiátrico

Psicopedagógico

Detalle brevemente las causas que motivan la derivación al profesional.....

.....
.....



COLEGIO ESTEBAN ECHEVERRÍA

Trabajamos para la Excelencia

Av. San Juan 983 Cap. Fed Tel: 4300-2147 y líneas rotativas

<http://www.echeverria.vaneduc.edu.ar>



Estado actual.....
.....
.....

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

DATOS A COMPLETAR POR EL MEDICO

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.....
.....

Alguna otra aclaración.
.....
.....

Firma de la Madre y aclaración
.....
.....

Firma del Padre y aclaración
.....
.....

Firma del médico y número de registro (aclaración)
.....

Firma del docente y aclaración
.....