



## FICHA DE ANTECEDENTES MÉDICOS

F-COME-05-01-FICHA MEDICA

**COLEGIO:**.....AÑO / GRADO.....DIVISIÓN:.....TURNO:.....

### **DATOS PERSONALES:**

Nombre Apellido:.....Edad:.....años. Fecha de Nacimiento:...../...../.....

D.N.I.:.....Teléfono:.....Domicilio:.....Localidad.....

En caso de emergencia avisar a:.....

Domicilio:.....Teléfono:.....Parentesco:.....

### **ANTECEDENTES ALÉRGICOS**

Grupo Sanguíneo: Grupo ..... Factor..... Medicamentos:..... Penicilina:.....

Comidas:.....Alérgico:.....

### **ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES**

Padece o padeció: (marque con **X** lo que corresponda)

Rubéola ..... Anginas ..... Asma..... Sarampión ..... Bronquitis ..... Otitis ..... Inf. Urinarias: .....

Varicela..... Poliomielitis ..... Diabetes..... Convulsiones ..... Hepatitis ..... Epilepsia ..... Otras: .....

### **TENDENCIA A:**

Resfríos ..... Hemorragias.....Conjuntivitis ..... Jaquecas ..... Diarreas..... Afec. Hepáticas .....

Enuresis ..... Afec. al oído..... Constipación .....Desmayos ..... Vómitos ..... Otras:.....

**INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:** (diagnóstico y fecha).....

**VACUNACIÓN:** marque con **X**. Antitetánica..... fecha...../...../..... Antisarampionosa..... fecha ...../...../.....

**SI ESTA BAJO TRATAMIENTO MÉDICO POR ALGUNA AFECCIÓN, MENCIONAR LOS SIGUIENTES DATOS:**

DIAGNOSTICO.....

MEDICAMENTOS.....

DOSIS.....

**OBSERVACIONES**.....

.....  
**FIRMA Y SELLO DEL MEDICO**

**LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA FICHA SON DE CARÁCTER CONFIDENCIAL.**

La presente ficha tiene carácter de declaración jurada, dándose por ciertos los datos consignados. Por la presente, en mi carácter de padre, madre, tutor o encargado autorizo a los facultativos que deban atender a mi hijo, a que realicen prácticas médicas y / o intervenciones quirúrgicas aconsejables para el tratamiento de un accidente o enfermedad.

.....  
Firma del padre, madre o tutor.

.....  
D.N.I

.....  
ACLARACION

REALIZÓ	A. EMALDI	APROBÓ	G. PIÑEIRO	FECHA	03-06-13
---------	-----------	--------	------------	-------	----------