Colegio
Mater Ter Admirabilis

Nivel Inicial

www.colegiomater.edu.ar

FICHA MÉDICA- NIVEL INICIAL

Para entregar hasta el viernes 25 de marzo o en su defecto el primer día que el niño se haga presente en el jardín.

Datos del Alumno

Apellido y nombre: _____ Sala: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Celular Madre: _____ Celular Padre: _____

¿Posee cobertura médica? ¿Cuál?: (Adjuntar fotoc. _____ Nº de Afiliado: _____

Teléfonos la Obra social/Prepaga _____

ANTECEDENTES DE SALUD					
	SI	NO		SI	NO
A) SE ENCUENTRA PADECIENDO:			C) ALGUNA OTRA SITUACIÓN PARTICULAR DETERMINADA POR EL MÉDICO ¿CUÁL?:		
Procesos inflamatorios o infecciosos					
B) PADECE ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES					
Metabólicas: Diabetes:			D) ¿TOMA MEDICACIÓN EN FORMA PERMANENTE?		
Cardiopatías congénitas:			Indique cuáles:		
Hernias inguinales, crurales:					
Broncoespasmos:			E) OBSERVACIÓN TRAUMATOLÓGICA:		
Alergias (Indicaciones en el caso que la tenga):			Indique anomalías y si es necesario límites en su		
Antecedentes de convulsiones febriles (Indicaciones			F) ¿TIENE LAS VACUNAS ACTUALIZADAS?:		
			G) ¿ESTÁ APTO PARA REALIZAR EDUCACIÓN FÍSICA?		
Otra enfermedad crónica:					

Si durante el año el niño/a debe recibir medicación debe presentarse en el Colegio con receta médica consignando medicamento y dosis indicada.

Certifico que _____ DNI: _____ de _____ de edad, ha sido examinado clínicamente en el día de la fecha, quedando la historia clínica en poder del médico firmante. No presenta contraindicación alguna realizar actividad física escolar, recreativa y deportiva acordes a su edad, sexo y grado de desarrollo.

Se extiende el presente certificado, para ser presentado ante las autoridades del Colegio Mater Ter Admirabilis, a los ____ días del mes _____ de 2023.

_____
Firma y aclaración del padre/madre o tutor

_____
Firma y sello del médico

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CARNET DE LA COBERTURA MÉDICA. PEGAR AQUÍ:

Ficha válida hasta el 31 de Marzo de 2024. Si hubiera alguna actualización pertinente de los datos declarados durante la vigencia del documento, los mismos deberán ser informados por escrito con el respectivo informe médico.