



A2

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE Nº 241 V. del Pino La Matanza

PROFESORADO DE EDUCACIÓN FÍSICA
FICHA MÉDICA

AÑO
2022

APELLIDO Y NOMBRES: DNI:

A LLENAR POR EL ALUMNO

SÍ NO

Nació de parto normal

En caso de contestar NO, comente en forma resumida el problema

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

SÍ NO

Sarampión

Varicela

Rubéola

Escarlatina

Tos convulsa

Paperas

Otras

Asma

Epilepsia

Hepatitis

Alergias

¿A qué?

Traumatismo de cráneo con pérdida de conocimiento

Fracturas

Intervenciones quirúrgicas

¿Cuáles?

Embarazos/Partos

Por cesárea?

Cuantos?

ANTECEDENTES DE LESIONES: (Indicar año)

Luxaciones

Esguinces

Cervicalgias

Antecedente de Latigazo cervical?

Lumbalgias

Tiene Espondilolisis

Espondilolistesis

Espina Bífida

NOTA: En caso de haber padecido alguna enfermedad o accidente que no figure en la planilla descríbala a continuación:

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES COMPLETA Y VERÍDICA; CUALQUIER OMISIÓN QUEDA BAJO MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD.

Firma Alumno

Aclaración

A LLENAR EXCLUSIVAMENTE POR EL MÉDICO

EXAMEN FÍSICO

Edad: Talla: Peso:

Grupo Sanguíneo: Factor RH:

SEMIOLOGÍA (Consignar solo datos positivos)

Aparato respiratorio:

Aparato Cardiovascular:

Aparato Digestivo:

Aparato Osteomusculoarticular:

Columna vertebral: Pies:

Componente muscular:

Componente graso:

MMSS: MMII:

Agudeza Visual: V. Cromática:

Examen Odontológico: Caries:

P. dentales faltantes:

Observaciones:

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

Laboratorio:

Rx/Abreugrafía:

Ergometría:

Vacunas:

APTO

NO APTO

PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Firma y sello del médico interviniente