

**INFORMACIÓN DE SALUD**

Curso/Sala

Nombre y Apellido.....

Dirección:.....

Teléfono particular:.....

Fecha de

Obra Social:..... Nº Afiliado:.....

**ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD:**

¿Tiene alguna enfermedad que requiera periódicamente tratamiento o control médico?:

SÍ  NO  ¿Cuál?:.....

Durante los últimos tres años ¿fue internado alguna vez?:

SÍ  NO  ¿Por qué?:.....

¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? SÍ  NO

En caso afirmativo, describa sus manifestaciones: .....

La alergia se debe a: ..... No sabe  ¿Recibe tratamiento permanente? SÍ  NO

**TRATAMIENTOS:**

¿Recibe tratamiento médico?: SÍ  NO  Especifique: .....

Quirúrgicos: SÍ  NO  Edad: ..... Tipo de Cirugía: .....

¿Presenta alguna limitación física?: SÍ  NO  Aclaración: .....

Otros problemas de salud: .....

**SI EL ALUMNO TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD EN LA ESCUELA :**

**Recurrir a:** Institución:.....  
 Domicilio: ..... Teléfono:.....

**Médico:** Apellido/s:..... Nombres:.....  
 Domicilio: ..... Teléfono:.....

**Familiar:** Apellido/s:..... Nombres:.....  
 Domicilio: ..... Teléfono:.....

**ACTUALIZACIONES:**

Fecha: ...../...../..... Anual: SÍ  NO  ¿Hay cambios? SÍ  NO

Describe los cambios de salud del alumno: .....

Fecha: ...../...../..... Anual: SÍ  NO  ¿Hay cambios? SÍ  NO

Describe los cambios de salud del alumno: .....

Fecha: ...../...../..... Anual: SÍ  NO  ¿Hay cambios? SÍ  NO

Describe los cambios de salud del alumno: .....

Si el alumno/alumna tiene algún problema de salud especifique en este sector (**adjuntar certificado médico**)

Marcar lo que corresponda:

Declaro por la presente que mi hijo/hija puede **SI - NO** realizar educación física.

Importante: En caso de no poder realizar actividad física por problemas de salud deberá adjuntar certificado médico.

.....  
Firma madre/padre/ tutor

La totalidad de los datos e información suministrada por quien suscribe la presente tiene carácter de declaración jurada. El firmante se compromete a comunicar al establecimiento cualquier modificación de los datos suministrados en forma inmediata y de manera fehaciente.