

CICLO LECTIVO 2022

Señores Padres:

Representante Legal, el Equipo de Conducción de Educación Inicial y Primaria y Prof. de Educación Física solicitan a Uds. presenten al momento de la Inscripción de su hijo/a, la siguiente Declaración Jurada Médica. La misma debe ser llenada en compañía del médico de cabecera o pediatra de su hijo/a y firmada por el mismo.

Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada y es requerida para proceder adecuadamente ante posibles imprevistos ocurridos a los alumnos durante las distintas actividades desarrolladas dentro y fuera del Colegio, buscando preservar su integridad física y poder ser conocedores desde la Institución de aquellos alumnos que requieran atención específica en base a diagnósticos médicos, dificultades clínicas o físicas que requieran de nuestra especial atención.

MUCHAS GRACIAS

**DECLARACIÓN JURADA
FICHA MÉDICA PARA ALUMNOS**

APELLIDO Y NOMBRES.....
 EDAD.....AÑO QUE CURSA..... DIV..... NIVEL..... TURNO.....
 FECHA DE NAC...../...../..... D.N.I Nº..... OBRA SOCIAL.....
 DOMICILIO.....
 TELÉFONO Nº..... TELÉFONO PARA EMERGENCIAS Nº.....
 GRUPO SANGUÍNEO..... FACTOR..... TALLA..... PESO.....
 PRESIÓN ARTERIAL- MÍNIMA..... MÁXIMA.....

ENFERMEDADES MAS FRECUENTES QUE PADECE O HA PADECIDO

DIABETES.....HIPOTIROIDISMO.....OBESIDAD.....
 BULIMIA.....ANOREXIA.....
 ¿ESTÁ BAJO TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO?.....

ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA NERVIOSO

EPILEPSIA.....CONVULSIONES.....MENINGITIS..... POLIOMIELITIS.....
 ¿SECUELAS?.....

ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA CIRCULATORIO

ARRITMIA CARDÍACA.....HIPERTENSIÓN ARTERIAL.....
 MAL DE CHAGAS.....CARDIOPATIAS CONGÉNITAS

ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA HEMATOLOGICO

HEMOFILIA.....ANEMIA.....LEUCEMIAS.....
 TRATAMIENTO.....

ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS

HEPATITIS.....CUÁL: A – B – C (SUBRAYE LA QUE CORRESPONDA)
 TOXOPLASMOSIS H.I.V.....H.P.V (Niñas a partir 14 años).....
 ERUPTIVAS.....

ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA RESPIRATORIO

BRONQUITIS.....AGUDA.....CRÓNICA.....TUBERCULOSIS.....
 ASMA.....E.P.O,C.....
 ALERGIAS (AMBIENTALES,MEDICAMENTOS, ETC) ESPECIFIQUE.....

ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO

¿ALTERACIONES DEL TONO MUSCULAR Y LA FUNCIÓN MOTORA?.....CIFOESCOLIOSIS.....
 ¿OTRAS? ESPECIFIQUE.....

TRAUMATISMOS RECIENTES..... FRACTURAS.....ESGUINCES.....
ESPECIFIQUE.....
¿LE COLOCARON YESO ALGUNA VEZ?.....¿CUÁNTO TIEMPO?.....¿UTILIZA PRÓTESIS?.....
ESPECIFIQUE.....

ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA URINARIO

INCONTINENCIA URINARIA.....CÁLCULOS URINARIOS..... CIRUGÍAS UROLÓGICAS.....
INSUFICIENCIA RENAL.....TRATAMIENTOS ACTUALES.....

ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA DIGESTIVO

GASTRITIS.....ÚLCERAS.....COLON IRRITABLE.....
¿OTRAS?.....

CONTROLES ANUALES

• **VISIÓN:** SE REALIZÓ ALGÚN CONTROL.....SE DETECTÓ ALGÚN PROBLEMA.....
DEBE USAR LENTES.....

• **AUDICIÓN:** SE REALIZÓ ALGÚN CONTROL.....SE DETECTÓ ALGÚN PROBLEMA.....
¿CUÁL?.....

• **MEDICACIÓN:** TOMA ALGÚN MEDICAMENTO.....
CUÁL/CUALES?.....
MÉDICO QUE SE LOS PRESCRIBIÓ.....

• **LENGUAJE:** ALGUNA VEZ TUVO PROBLEMAS..... ASISTIÓ A UN ESPECIALISTA?.....
A QUÉ EDAD?.....

TACHE LO QUE NO CORRESPONDA

- ALGUNA VEZ SINTIÓ DOLOR EN EL PECHO DURANTE O DESPUÉS DE HACER EJERCICIOS FÍSICOS: **SI NO**
- ALGUNA VEZ EXPERIMENTÓ EXCESIVA FALTA DE AIRE MIENTRAS HACÍA EJERCICIOS FÍSICOS: **SI NO**
- HA TENIDO TRAUMATISMO DE CRÁNEO CON PÉRDIDA DE CONOCIMIENTO EN EL ÚLTIMO AÑO: **SI NO**
- TIENE DOLORES ARTICULARES: **SI NO**
- FUE OPERADO EN EL ÚLTIMO AÑO: **SI NO**

OTRA INFORMACION IMPORTANTE QUE DEBA CONOCER EL COLEGIO (Derivaciones o Tratamientos psicológicos, fonoaudiológicos, psicopedagógicos).

.....
.....
.....

LOS ABAJO FIRMANTES DECLARAN HABER COMPLETADO EN FORMA VERAZ, LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE, LIBERANDO EXPRESAMENTE A DOCENTES Y DIRECTIVOS DEL COLEGIO, DE TODA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER PERJUICIO DERIVADO DE LA ASISTENCIA O PRÁCTICA MÉDICA QUE TOMA COMO REFERENCIA LOS DATOS AQUÍ MANIFESTADOS.

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O ENCARGADO
ACLARACION.....
D.N.I Nº.....
Fecha...../...../.....