



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR "ALVERNIA"

DEPARTAMENTO MÉDICO FICHA MÉDICA ESCOLAR

Año Lectivo	Sección	Grado/Curso

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Fecha de Nacimiento	Grupo Sanguíneo	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Nombre del Padre.....

Nombre de la Madre.....

Dirección del Estudiante.....

Teléfono.....

Teléfono de Emergencia.....

PADRES SEPARADOS SI NO

EN CASO DE EMERGENCIA EL PRIMER CONTACTO SE REALIZARÁ CON:

Padre Madre Padre y/o Madre Otros:
Teléfono:

ANTECEDENTES PERSONALES

EDAD: _____ PESO : _____ TALLA : _____

Tipo de parto: Complicaciones:

Malformaciones al nacer: SI NO

Inmunizaciones: Esquema completo acorde a su edad SI NO Pendientes:

¿Ha padecido o padece su hijo/a de alguna de las siguientes enfermedades?

Sarampión SI NO Varicela SI NO Mononucleosis SI NO

Paperas SI NO Tosferina SI NO Tuberculosis SI NO

Rubeola SI NO Hepatitis SI NO Diabetes SI NO

Epilepsia SI NO Otras:

Alergias: SI NO (Especificar Medicamento, Alimento o Producto)

ASMA SI NO ALERGIAS RESPIRATORIAS SI NO _____

BRONQUITIS SI NO AMIGDALITIS SI NO (Frecuencia) _____

OTRAS PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS _____

OTITIS SI NO (Frecuencia) _____

ENFERMEDADES GENITOURINARIAS SI NO _____

ENFERMEDADES DIGESTIVAS SI NO _____

ENFERMEDADES MUSCULO ESQUELETICAS SI NO _____

ENFERMEDADES DE LA PIEL SI NO _____

ANEMIA U OTRAS PATOLOGIAS HEMATOLÓGICAS SI NO _____

ENFERMEDADES CARDIO VASCULARES SI NO _____

PROBLEMAS DE VISIÓN SI NO _____

PROBLEMAS DE AUDICIÓN SI NO _____

INGRESOS HOSPITALARIOS (Causas y Frecuencia) _____

ACCIDENTES SI NO (Secuelas) _____

OPERACIONES QUIRURGICAS SI NO (Causa) _____

EN CASO DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS, INDICAR PADECIMIENTO Y TRATAMIENTO ACTUAL

EN CASO DE FIEBRE O DOLOR ¿Qué medicamento suelen administrarle? _____

ANTECEDENTES FAMILIARES DE INTERES (Mencionar enfermedades hereditarias) _____

OBSERVACIONES _____

Fecha, Nombre, Apellidos y Firma del padre / madre /representante legal

Nota: los datos consignados en esta ficha médica son enteramente responsabilidad de los padres y/o representantes del estudiante, por lo que, en caso de no consignarlos, actualizarlos u omitirlos, el Departamento Médico del Colegio no se responsabiliza de las situaciones de riesgo o emergencia que se deriven por lo antes señalado.