



FICHA DE SALUD

Apellido y Nombres:.....

Año: 2019. Peso:..... Talla:..... Sección/ Año:.....

Mi hijo/a presenta problemas en:

	SI	NO
Convulsiones		
Hernias		
Cardíacos		
Circulatorios		
Respiratorios		
Asma		
Alergia		
Metabólicos		
Espasmo de sollozo		
Otros		

En fecha reciente ha padecido:

	Cuándo
Hepatitis	
Sarampión	
Paperas	
Mononucleosis	
Infecciones	
Esguinces, luxaciones o fracturas	
Operaciones	
Usa calzado o plantilla ortopédica	
¿Toma habitualmente alguna medicación? ¿Cuál?	
.....	

En caso de tener algún problema de salud (especificar y acompañar con certificado médico).

Recibe acompañamiento psicológico/fonoaudiológicos:.....

¿Usa lentes?.....Tipo:.....Motivo:.....

¿Desde cuándo?.....¿Está en tratamiento de ortodoncia?.....

¿Tiene problemas auditivos?.....¿Cuáles?.....

Obra social:(Enviar fotocopia del carnet de la obra social)..... N° de afiliado:.....

Servicio de emergencia personal o familiar:.....N° de afiliado:.....

Tel:.....

Autorización médica para realizar actividades físico- deportivas:

Autorización médica para realizar natación:

.....
Firma y sello del Médico

.....
Nombre y Teléfono del Médico

IMPORTANTE: COMUNICAR TODA MODIFICACIONES, QUE SE PRODUZCAN EN CUALQUIER ÍTEM.
HACERLO POR ESCRITO EN EL CUADERNO DE COMUNICADOS.

.....
Firma y Aclaración del Progenitor 1

.....
Firma y Aclaración del Progenitor 2

Colegio Tercer Milenio

Calle 477 N°2821. CP 1896. City Bell. La Plata. Buenos Aires.
Tel.: 0221 4803871. Cel.: 0221 15 4550664. e-mail: tercermilenio-epinicial@hotmail.com



FICHA DE SALUD ODONTOLÓGICA

Apellido y Nombres:.....

Año: 2019. Sección/ Año:.....

A completar por el Odontólogo

.....

Firma y sello del Odontólogo

IMPORTANTE: COMUNICAR TODA MODIFICACIONES, QUE SE PRODUZCAN EN CUALQUIER ÍTEM,
HACERLO POR ESCRITO EN EL CUADERNO DE COMUNICADOS.

.....

.....

Firma y Aclaración del Progenitor 1

.....

Firma y Aclaración del Progenitor 2

	SI	NO
Caries		
Piezas obturadas		
Total de piezas		
Higiene bucal		
Respirador bucal		
Malformaciones		
Hábitos perjudiciales		
Indica tratamiento		