

FICHA DE SALUD

El examen médico preventivo es un requisito para ingresar al IFDC SL y debe ser presentado al momento de la inscripción.

| | | | |
|--|-------|---------------------|------------------|
| APELLIDO Y NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| DNI Nº | | GRUPO SANGUÍNEO | |
| Edad | TALLA | PESO | TENSIÓN ARTERIAL |
| ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS | | | |
| EXAMEN FÍSICO ¹ | | | |
| OBSERVACIONES (Registrar aquí si consume algún medicamento con tratamiento prolongado, si es alérgico y a qué) | | | |

¹ El examen físico consiste en un examen de clínica general - Verificar que tenga la VACUNA DOBLE ADULTO vigente.