

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			
° hu\ 7@# U -Vu- h° k° #\ U -V-° k° -uy) @o° V@-Ooy h-k@R: SI NO 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.