



FICHA DE ANTECEDENTES DE SALUD¹

APELLIDO Y NOMBRES DEL ALUMNO:

Promoción: Edad: años

Fecha:

A) Se encuentra padeciendo:	INDICAR CON X	
	SI	NO
Procesos inflamatorios o infecciosos:		
Otras (indicar):		
B) Padece alguna de las siguientes enfermedades:		
Metabólicas: Diabetes:		
Cardiopatías congénitas:		
Cardiopatías infecciosas:		
Hernias inguinales, crurales:		
Otras (indicar):		
C) Ha padecido en fecha reciente:		
Hepatitis (60 días):		
Sarampión (30 días):		
Parotiditis (30 días) (paperas):		
Mononucleosis infecciosa (30 días) (Infl. de ganglios):		
Esguinces o luxaciones de tobillo, hombro o muñeca (60 días):		
Otras (indicar):		
D) Informe del Médico²:		
.....		
.....		
.....		
.....		
El/la alumno/a CUMPLE - DEBE ACTUALIZAR ³ con lo dispuesto por el "Calendario Obligatorio de Vacunación".		
.....		
FIRMA DEL PADRE ó MADRE	FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO	
	Fecha: / /	

¹ Los Sres. Padres están obligados a notificar dentro de las 72 hs. a la Dirección de la Escuela Tecnológica "Werner von Siemens", los cambios que pudieran ocurrir sobre esta información.

² El informe médico consignará si el alumno se encuentra o no capacitado para efectuar actividad física y/o con que limitaciones, así como otra información de carácter médico sobre el alumno que entienda conveniente poner en conocimiento de las autoridades de la escuela.

³ Tachar lo que no corresponda.