FICHA DE SALUD 2018

Esta Ficha es absolutamente confidencial y es con la finalidad de lograr una mejor atención del alumno durante su jornada escolar y en caso de emergencia. Para ello, solicitamos a Usted contestar responsablemente todos los ítems, para que la información del colegio respecto del estado de salud del alumno sea correcta y completa.

I. Antecedentes Generales del Alumno:

Nombre del Alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Rut:_____ Curso:_____ Fecha de Nacimiento:____/____/_____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Grupo Sanguíneo y Factor RH: _____ Peso: _____Kg. Talla: _____Mts.

II. Antecedentes de Padres y/o Apoderados:

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Rut:_____ Parentesco:_____ Fono:_____

Ocupación: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Rut:_____ Parentesco:_____ Fono:_____

Ocupación: _____

III. En caso de Urgencia llamar a (indique obligatoriamente al menos un número fijo de contacto):

1.- Nombre: _____ Parentesco: _____ Tel fijo: _____Tel cel: _____
2.- Nombre: _____ Parentesco: _____ Tel fijo: _____Tel cel: _____
3.- Nombre: _____ Parentesco: _____ Tel fijo: _____Tel cel: _____

En caso de estar bajo tratamiento médico prolongado, especifique el tratamiento y el nombre del médico tratante: _____

Teléfono del facultativo: _____/_____/_____

IV. Antecedentes Médicos del Alumno

Varicela ……. ☐	Sarampión……. ☐	Epilepsia……. ☐
Paperas ……. ☐	Hepatitis ……. ☐	Crisis de Angustia ……. ☐
Alteraciones cardiovasculares…… ☐	Desmayo durante el ejercicio……. ☐	Síndrome de Williams ……. ☐
Palpitaciones……. ☐	Trastorno específico	Dolor de pecho
Asma……. ☐	del lenguaje o aprendizaje …. ☐	con esfuerzo ……... ☐
Discapacidad intelectual…….. ☐	TEL/DEA Trastorno del espectro autista ……. ☐	Síndrome de déficit atencional C/S (SDA/H) …… ☐
Síndrome de Tourette o (MCS)…... ☐	Síndrome X frágil……... ☐	Cuadros depresivos …… ☐
	Diabetes …… ☐	Otros (Especificar)……. ☐

Otros Antecedentes …….

V. En su familia existen antecedentes de:

Problemas cardiacos …….. ☐
Hipertensión arterial …….. ☐
Diabetes …….. ☐
Muerte súbita…….. ☐
Discapacidad intelectual …… ☐
Depresión …… ☐
Trastornos del espectro autista …….. ☐