



INSTITUTO CRISTIANO EVANGELICO ARGENTINO

Entidad Propietaria: MISIÓN EVANGÉLICA EN VILLA REAL

Asociación Civil Decreto N° 15433/45

Incorporado a la Enseñanza Oficial

Nivel Inicial DIEGEP 2207 - Apte. Est. 100%

Nivel Primario DIEGEP 797 - Apte. Est. 100% - Nivel Secundario DIEGEP 4935 - Apte. Est. 100%

4 de Noviembre 5020 - (1682) Villa Bosch - Ptdo. 3 de Febrero - Pcia. De Bs. As - Tel. (11)4759-1850/8755 - Email: icea@icea.edu.ar

INFORMACIÓN DE SALUD - AÑO 2023

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A			
DOMICILIO		TELÉFONO	
LOCALIDAD		TELÉFONO URGENCIAS	
SALA		TURNO	EDAD

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD:

	SI	NO
A) SE ENCUENTRA PADECIENDO: Procesos inflamatorios y/o infecciosos		
B) ¿Tiene alguna enfermedad que requiera periódicamente tratamiento o control médico? ¿Cuál?		
C) Durante los últimos tres años ¿Fue internado/a alguna vez? ¿Por que?		
D) ¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIAS? En caso afirmativo describa sus manifestaciones La Alergia se debe a Recibe tratamiento prolongado SI - NO		
E) ¿PADECE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES?		
Metabólicas: Diabetes		
Cardiopatías congénitas		
Cardiopatías infecciosas		
Hernias Inguinales, crurales		
Alergias		
F) ¿HA PADECIDO EN FECHAS RECIENTES?		
Hepatitis (60 días)		
Sarampión (30 días)		
Parotiditis (30 días)		
Mononucleosis infecciosa (30 días)		
Esguinces o luxaciones de: tobillo, hombro o muñeca (60 días)		
G) TRATAMIENTOS		
Especifique: ¿Recibe tratamiento médico?		
¿Cuáles? ¿Toma medicamentos en forma permanente?		
¿Cuál? ¿Alguna intervención quirúrgica? Edad (en el momento)		
¿Cuál? ¿Presenta alguna limitación física?		
H) OTROS PROBLEMAS DE SALUD: ¿Cuál?		
I) POSEE COBERTURA MÉDICA: ¿Cuál?		
J) ESTÁ APTO PARA REALIZAR EDUCACIÓN FÍSICA:		

IMPORTANTE: ENVIAR CONSTANCIA O CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA OTORGADO POR UN MÉDICO, PARA PODER PARTICIPAR DE LAS CLASES DE EDUCACIÓN FÍSICA.

LA PRESENTE NOTA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA OMISIÓN DE DATOS O FALSEDAD DE LOS MISMOS SERÁ RESPONSABILIDAD DEL FIRMANTE.

Firma del Padre, Tutor, o encargado

Aclaración de firma y D.N.I