

CONSULTORIO MEDICO

FICHA MEDICA PARTE I ANAMNESIS

(Favor llene los datos con letra legible)

Fecha:.....

Nombres y Apellidos Estudiante:.....

Nacionalidad..... Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA).....

Domicilio actual del estudiante.....teléfono de casa:.....

Nombre del representante.....Telfs: emergencia.....

Antecedentes Personales

Tipo de parto.....Complicaciones.....Apgar.....

Enfermedades antes del nacimiento, después del nacimiento:.....

Vacunas de la infancia.....

Alergias a medicinas, alimentos u otros.....

Enfermedades de la infancia:.....

Cirugías.....

Antecedentes ginecológicos.....

Revisión actual de órganos y sistemas:

Enfermedades o Problemas actuales.....

Medicamentos que toma actualmente:.....

Antecedentes Familiares (padres, hermanos, tíos, abuelos)

CONSULTORIO MEDICO

FICHA MÉDICA PARTE II EXAMEN FISICO-EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Edad/años y meses:..... Peso(Kg)..... Talla(cm)..... IMC.....

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL SEGÚN CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

EXAMEN FISICO:.....

DIAGNOSTICOS:.....

TRATAMIENTOS:.....

OBSERVACIONES E INTERCONSULTAS:.....

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

FECHA: dd/mm/aa:.....

BIOMETRIA HEMATICA.....

QUIMICA SANGUINEA.....

ELEMENTAL Y MICROSCOPICO DE ORINA.....

COPROPARASITARIO.....

OTROS.....

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:

AGUDEZA VISUAL(resultado):.....

AGUDEZA AUDITIVA-AUDIOMETRIA(resultado).....

VALORACION SALUD BUCAL(valoración y resultado).....

.....
NOMBRE DEL MEDICO

.....
FIRMA-SELLO DEL MEDICO

.....
FIRMA DEL REPRESENTANTE