



INFORME DEL EXAMEN MÉDICO

(Usar una hoja adicional para los detalles cuando el espacio sea insuficiente)

Para el Médico: Por favor, revise la historia personal del estudiante y anótela en "RECOMENDACIONES". Estos antecedentes son necesarios para casos en que el estudiante requiera cuidado de emergencia, para obtener informaciones de rutinas y por medidas de salud pública. Apreciamos su minuciosidad en completar esta hoja. Las vacunaciones contra Viruela y Tétano son altamente recomendadas. La certeza de que el estudiante no adolece de tuberculosis es requerida.

APELLIDO Y NOMBRES	FECHA
Historia Clínica Suplementaria (especialmente considerando síntomas cardíacos y gastrointestinales)	

Apariencia sanitaria general: Buena, aceptable o pobre		
Estatura	Peso	Kilos
Ojos, visión y otras condiciones		
Oídos, audición y otras condiciones		
Conductos y senos nasales		
Amígdalas y faringe		
Lengua, color tejido superficial		
Dientes, encías		
Ganglios linfáticos cervicales		
Tiroides		
Pulmones		
Corazón: Tamaño	Tono	
Murmullo (significado)		
Arterias: ¿Esclerosis?		
Cálculos de reservas cardíacas		
Alguna anormalidad torácica		
Abdomen	Hígado	
Bazo	Riñones	
Zonas hipersensibles		
Otros		



Hernia			Hemorroides		
Genitales					
Postura			Columna Vertebral		
Extremidades: Ganglios Linfáticos				Edema	
Venas varicosas				Pie Plano	
Otras condiciones					
Erupciones de la piel o lesiones locales					
Sistema nervioso reflejo					
Evidencias de fatiga, depresión, etc.					
Análisis químicos: Orina					
Sangre – Hemoglobina					
Otros exámenes					
Radiografía de Tórax				Mantoux	
Resumen de sus condiciones actuales					
Recomendaciones					

_____ Lugar y Fecha

_____ Firma y Sello del Médico

Domicilio	
-----------	--