



AUTORIZACIÓN

En mi carácter de padre, madre o responsable legal del alumno/a.....
DNI..... edad..... que cursa en esta institución, autorizo a que realice las actividades físicas y deportivas acordes a su edad, sexo y estadio madurativo con el esfuerzo cardiovascular que ellas requieren, conforme a los reglamentos curriculares vigentes.

AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Autorizo a que el alumno/a..... sea atendido por el servicio de emergencias médicas

SIMEP en caso que así se requiera. (*)

Obra social / med. prepaga del alumno/a:
.....

En caso de urgencia comunicar a:

1) Nombre: Tel.1:

..... Tel.2:.....

2) Nombre:

Tel.1:..... Tel.2:.....

(*) El servicio de emergencias médicas realiza un (1) solo traslado: desde el campo de deportes hacia el Colegio, Hospital o Clínica. Desde el Colegio hacia el Hospital o Clínica.

ANTECEDENTES PERSONALES (indicar con un círculo lo que corresponda)

A.- Declaro que el alumno/a es:

Alérgico a.....	SÍ / NO
Diabético.....	SÍ / NO
Asmático.....	SÍ / NO
Epiléptico.....	SÍ / NO
Hemofílico.....	SÍ / NO
Hipertenso.....	SÍ / NO
Hipotenso.....	SÍ / NO
Otras.....	

B.- Padece algunas de las siguientes enfermedades:

Digestivas.....	SÍ / NO
Osteo-musculares.....	SÍ / NO
Infecto contagiosas.....	SÍ / NO
Neurológicas.....	SÍ / NO
Respiratorias.....	SÍ / NO
Cardiovasculares.....	SÍ / NO
Otras.....	

C.- Se deja constancia de:

Grupo sanguíneo: factor..... RH.....	
Usa (anteojos, prótesis, etc.).....	SÍ / NO
Toma algún medicamento de uso permanente.....	SÍ / NO
.....	
Alergia a algún medicamento.....	SÍ / NO
Vacuna anti-tetánica vigente	SÍ / NO
Cirugías	SÍ / NO

D.-

Observaciones.....
.....

Notas:

✓ Fecha límite de entrega de Ficha de Salud: EP, Viernes 9 de marzo de 2018 - Nivel Inicial y ES, Lunes 12 de marzo de 2018.

✓ Adjuntar al presente formulario con carácter obligatorio: **constancia de evaluación clínica** para realizar actividades físicas y deportivas acordes a su edad, sexo y estadio madurativo, con firma y sello del médico.

Es responsabilidad del padre, madre o responsable legal notificar cualquier modificación que pudiera surgir durante el transcurso del ciclo lectivo.

FIRMA (padre, madre o responsable legal) _____

Aclaración
