



FICHA MEDICA
ciclo escolar 2026-2027

NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____
GRADO: _____ GRUPO: _____
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: _____
TELÉFONO: _____

NUESTRA INSTITUCION NO DISCRIMINA POR MOTIVOS DE SALUD, NI POR NINGUN MOTIVO: las siguientes preguntas nos permiten conocer los antecedentes del alumno (a) y de esta manera brindarles un mejor cuidado y servicio durante su estancia en la institución.

PESO: _____ TALLA: _____ TIPO SANGUINEO: _____

01. ¿SE ENFERMA CON FRECUENCIA?

() SI () NO
02. ¿HA SIDO HOSPITALIZADO?

() SI () NO

¿POR QUE MOTIVO? _____
03. ¿LO HAN OPERADO EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS?

() SI () NO

¿DE QUE? _____
04. ¿HA SUFRIDO ALGUNA FRACTURA?

() SI () NO

SI ES ASI, ¿EN QUE PARTE DEL CUERPO? _____
05. ¿EN ALGUN MOMENTO HA CONVULSIONADO?

() SI () NO
06. ¿PRESENTADA ALGUNA ALERGIA?

() SI () NO

ESPECIFIQUE CUALES: _____
07. ¿PADECE DE ASMA BRONQUIAL?

() SI () NO
08. ¿SE QUEJA DE DOLORES ABDOMINALES FRECUENTEMENTE, ESTREÑIMIENTO O DIARREA?

() SI () NO
09. ¿PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD EN HUESOS, MUSCULOS O ARTICULACIONES?

() SI () NO
10. ¿HA SIDO DIAGNOSTICADO CON ALGUN TRASTORNO TDAH O HIPERACTIVIDAD?

() SI () NO
11. ¿TIENE DIAGNOSTICADO ALGUNA OTRA ENFERMEDAD?

() SI () NO

ESPECIFIQUE CUAL: _____
12. ¿TOMA MEDICAMENTO DE MANERA CONTINUA POR INDICACION MEDICA?

() SI () NO

ESPECIFIQUE CUAL: _____
13. ¿SE ENCUENTRA EN MANEJO PSICOLOGICO?

() SI () NO
14. ¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO?

() SI () NO
15. ¿UTILIZA LENTES CON GRADUACION?

() SI () NO
16. ¿HAY ALGUN ANTECEDENTE QUE SEA IMPORTANTE QUE EL SERVICIO MEDICO ESTE ENTERADO?

MENTIONE CUAL: _____
17. ¿AUTORIZA QUE EL MEDICO ESCOLAR DE MEDICAMENTO DURANTE SU HORARIO ESCOLAR SI ES QUE ASI LO REQUIERA EL ALUMNO?

() SI () NO

NOTAS:

- Si se requiere que el alumno tome medicamento durante la jornada escolar, favor de entregarlo al servicio médico escolar para su aplicación.
- El trámite administrativo para justificar faltas por cuestiones de salud, es elaborado en el departamento médico y avalado por la subdirección de la institución, con aviso al maestro asesor del grupo.
- La situación de salud de los alumnos se comparte con los maestros, con la finalidad de que estén enterados y den oportunidad al alumno(a) de entregar trabajos atrasados si se considera necesarios, deberá solicitar una entrevista para dar los detalles de la salud de su hijo(a).

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR
