

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE N° 810  
"Prof. Fidel A. Pérez Moreno"

**FICHA MÉDICA -Certificado de salud - 2022**

Apellido y Nombres	DNI
--------------------	-----

**A COMPLETAR EXCLUSIVAMENTE POR EL MÉDICO INTERVINIENTE**

Edad:	Talla:	Peso	IMC
Grupo Sanguíneo:		Factor RH:	
<b>s/p</b> sin particularidades – <b>c/p</b> con particularidades	<b>s/p</b>	<b>c/p</b>	<b>Observaciones</b>
Ap.respiratorio			
Ap. Circulatorio (TA/FC/R1-R2)			
Ap. Osteomusculoarticular			
Sist.nervioso (Pruebas de Coordinación) + Reflejos			
Ap.digestivo			
Ap.genito urinario			
Columna vertebral (Maniobra de Adams)			
Pies (Plano – Normal – Cavo)			
Agudeza visual			
Otorrinonaringología			
Examen de sangre			
Rx tórax + Espinografía (F-P)			
Ergometria ( <b>debe presentar informe adjunto</b> )			
Examen de orina			
Vacunas calendario obligatorio			
Vacuna covid	SI	NO	Dosis 1° 2° 3°
COVID	SI	NO	Secuelas

<b>A completar por especialista del área</b>	<b>s/p</b>	<b>c/p</b>	<b>Firma y sello del profesional</b>
Examen psicológico			
Examen Fonoaudiológico			

Dejo constancia que en la ciudad de ..... a los ..... días del mes de ..... del año 20..... he evaluado y revisado los estudios y análisis solicitados por el **ISFD N° 810**, como así también he examinado al paciente, por lo tanto se concluye que se encuentra en buen estado psicofísico para la práctica de actividades físicas y se encuentra APTO para ingresar al Profesorado de Educación Física – Tecnicatura de Entrenamiento Deportivo- Tecnicatura en Rescate y Seguridad y Formación de Guardavidas, al momento del examen.

Firma y sello del médico actuante

Sello salud pública