INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE Nº 810 "Prof. Fidel A. Pérez Moreno"

FICHA MÉDICA 2026

Tec. Sup. Periodismo deportivo – Tec. Sup. Psicomotricidad – Tec. Sup. Análisis químico biológico

Apellido y Nombres			DNI
A COMPLETAR EXCLUSIVAMENTE POR EL MÉDICO INTERVINIENTE			
Edad: Talla:	POR EL MI	Peso	IMC
Grupo Sanguíneo:	Factor RH:		
A completar por especialista del área	s/p	c/p	Firma y sello del profesional
Examen clínico que indique aptitud para el cursado (en caso de marcar c/p o que el profesional considere necesario, presentar informe)			
Examen psicológico (en caso de marcar c/p o que el profesional considere necesario, presentar informe)			
Examen Fonoaudiológico (en caso de marcar c/p o que el profesional considere necesario, presentar informe)			
EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA ENFERMEDAD O CONDICIÓN QUE NO ESTÉ COMPRENDIDA EN LOS ITEMS ANTERIORES MENCIONARLA AL DORSO DE LA PLANILLA			
Dejo constancia que en la ciudad de			
Firma y sello del médico actuante	Sello salud pública		