



### FICHA MÉDICA

PROFESORADO DE : .....

INGRESO A 1er AÑO- CICLO LECTIVO 2021

Apellido y Nombre: ..... DNI. N°: .....

Edad: ..... años.- Domicilio: ..... Localidad: .....

#### 1- EVALUACIÓN PSICOLOGICA:

.....  
.....  
.....

Fecha: ...../...../.....-

.....

Firma y sello del/la licenciado/a

SELLO DEL HOSPITAL PÚBLICO

#### 2- EXÁMEN FÍSICO.

Talla: ..... metro. Peso: ..... Kgs. Tensión Arterial: ..... FC: .....

##### 1.1- SEMIOLOGÍA.

➤ Aparato Respiratorio:

.....  
.....  
.....

➤ Aparato Cardiovascular:

.....  
.....  
.....

➤ Aparato Osteomusculoarticular:

.....  
.....  
.....

➤ Examen Odontológico:

.....  
.....  
.....

➤ Examen Oftalmológico:

.....  
.....  
.....

##### 1.2- EXAMENES COMPLEMENTARIOS (Según antecedentes y/o examen físico)

.....  
.....  
.....

RESULTADO: APTO DEFINITIVO  APTO TRANSITORIO  NO APTO

Fecha: ...../...../.....-

.....

Firma y sello del médico/a

SELLO DEL HOSPITAL PÚBLICO