



FICHA DE SALUD 2026 – Nivel Primario

APELLIDO Y NOMBRE.....	DNI:..... FECHA DE NACIMIENTO.....
DIRECCIÓN.....	LOCALIDAD.....
AÑO..... CURSO..... TELÉFONO PARTICULAR.....	TELÉFONO CELULAR.....
OBRA SOCIAL..... CARNET N°	
<u>En caso de urgencia durante la actividad escolar, llamar a:</u>	
Apellido y nombre..... Teléfonos.....	Apellido y nombre..... Teléfonos.....
Apellido y nombre..... Teléfonos.....	
¿Tiene o tuvo alguna enfermedad que requiera tratamiento periódico o control médico?	
NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿Cuál?.....	
¿Durante los últimos años fue internado y/u operado?	
NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿Cuándo? ¿Por qué?.....	
¿Tiene algún tipo de alergia?	
NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> La alergia se debe a:	
Describa sus manifestaciones.....	
¿Recibe tratamiento? ¿cuál?.....	
¿Presenta alguna limitación física?	
NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ¿Cuál?.....	
Otros problemas de salud.....	
¿Presentó el calendario oficial de vacunación al día?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿por qué?	
OBSERVACIONES: Indique aquí aquella información que crea Ud. necesaria que los docentes a cargo de su hijo/a tengan en cuenta:	

LA TOTALIDAD DE LOS DATOS E INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA**. EL ABAJO FIRMANTE SE COMPROMETE A COMUNICAR AL ESTABLECIMIENTO CUALQUIER MODIFICACIÓN DE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN FORMA INMEDIATA Y DE MANERA FEHACIENTE.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR.....
ACLARACIÓN..... DNI.....
LUGAR Y FECHA:.....

(para ser completado por el médico)	
EL PACIENTE.....	DE..... AÑOS DE EDAD SE
ENCUENTRA APTO/A PARA REALIZAR ACTIVIDADES FÍSICAS CURRICULARES Y DEPORTIVAS, NO COMPETITIVAS, SEGÚN SU EDAD, SEXO Y CONTEXTURA FÍSICA.	
LUGAR Y FECHA:	FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO
En caso de no poseer el APTO MÉDICO, deberán presentar la ficha de salud y un certificado médico donde indique diagnóstico y la fecha hasta la cual no podrá realizar actividad física.	