

INFORME DEL EXAMEN MEDICO

(Usar una hoja adicional para los detalles cuando el espacio asignado sea insuficiente)

NOMBRE DEL ALUMNO: FECHA:

HISTORIA CLÍNICA SUPLEMENTARIA (Especialmente considerando síntomas cardíacos y gastrointestinales)

- 1) Apariencia sanitaria general: excelente, buena, aceptable o pobre.....
- 2) Estatura Peso Kilos
- 3) Ojo visión y otras condiciones.....
- 4) Oídos, audición y otras condiciones.....
- 5) Conductos nasales y senos.....
- 6) Amígdalas y faringe.....
- 7) Lengua-color, tejido superficial.....
- 8) Dientes y encías.....
- 9) Ganglios linfáticos cervicales Tiroides.....
- 10) Pulmones.....
- 11) Corazón: tamaño Tono
murmullo (significado?)
- 12) Arterias: ¿Esclorosis?.....
- 13) Cálculos de reservas cardíacas.....
- 14) Alguna anomalía torácica.....
- 15) Abdomen..... Hígado
Bazo Riñones
Zonas hipersensibles.....
Otros descubrimientos
- 16) Hernia..... Hemorroides
- 17) Genitales
- 18) Postura Columna vertebral
- 19) Extremidades-ganglios linfáticos Edema
Venas varicosas Pie plano
Otras condiciones
- 20) Erupciones de la piel o lesiones locales.....
- 21) Sistema nervioso - reflejo.....
- 22) Evidencias de fatiga, depresión, etc.
- 23) Análisis químicos: orina.....
Sangre - hemoglobina
Otros exámenes si requeridos
- 24) Radiografía de tórax Mantoux
- 24) Resumen de sus condiciones actuales:
- 25) RECOMENDACIONES:

FIRMA DEL MEDICO:

DOMICILIO:

PARA EL MEDICO:

Por favor, revise la historia personal del estudiante y anótela en el punto 25) RECOMENDACIONES. Estos antecedentes son necesarios para cada caso en que el estudiante necesite cuidado de emergencia, tanto como una información para rutinas médicas y medidas de salud pública. Apreciaremos su minuciosidad en completar esta hoja. Las vacunaciones contra la viruela y tétano son altamente recomendadas. La certeza de que el estudiante no adolece de tuberculosis es requerida.