



FUNDACIÓN EDUCATIVA CERREJÓN "FECEN"
COLEGIO ALBANIA
Albania, La Guajira

Aprobado según Resolución No. 024 de enero 21 de 2009
Inscripción DANE 344430001303
Registro ICFCES 050724

EXAMEN MÉDICO ESCOLAR

Fecha _____

Nombre del alumno _____ Grado _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Grupo Sanguíneo _____ RH _____ Peso _____ Talla _____

Perímetro torácico cms. _____ Dentadura _____

Nariz _____ Constitución _____

Aparato circulatorio _____ Aparato respiratorio _____

Aparato digestivo _____ Columna vertebral _____

Alergias Alimentos _____ Medicamentos _____ Ambientales _____ Picadura de insectos _____

Precisar _____

Enfermedades sufridas en los últimos dos años _____

¿Existe algún defecto físico? _____

Está tomando algún medicamento? _____

¿Para qué? _____

¿Ha sido intervenido quirúrgicamente? Si ___ No ___

Explique _____

¿Tiene algún impedimento o limitación para realizar actividades deportivas? Si ___ No ___

Observaciones y/o recomendaciones _____

Firma del medico
RM _____



Unidad Residencial Mushaisa
Albania, La Guajira - COLOMBIA
Tels. (+5) 350 5804 - (+5) 350 5648
e-mail: info@colegioalbania.edu.co

7973 NW 21 ST
Suite: 121986 TP0CO
Doral Florida 33122 - 1639

