



Formulario de Ficha Médica

Planilla Versión: 07-21

www.scouts.org.ar

FORMULARIO DE FICHA MÉDICA

Deberá ser llenada por un/a médico/a (se recomienda que se trate de realizar por el/la médico/a de cabecera) La misma tiene como finalidad, conocer el estado actual de salud, previo al acantonamiento o campamento, mediante un examen clínico de rutina, que permite detectar alguna condición clínica que impide salir de campamento, o poseer, en conocimiento de los/las educadores/as, algún recaudo o dieta que deba guardar durante el mismo.

Apellidos:	
Nombres:	
D.N.I.:	Fecha de Nacimiento: / /
Domicilio:	
Teléfono:	Tel. p/emergencias:
¿Está afiliado/a a algún seguro médico u Obra Social?	
¿Cuál?..... No Carnet: No a Llamar	
Lugar de Atención:.....	
Es necesario que esta ficha se acompañe con la Credencial de la Obra Social o Prepaga y con los requisitos que sugiere la misma para la atención del/la socio/a.	

Peso / Talla: Kg /.....mts.

¿Ha cursado alguna enfermedad o cirugía en las semanas previas?

¿Cuál?.....

¿Necesita continuar con algún tratamiento? ¿O tomar algún recaudo?

¿Cuál?.....

(Adjuntar documento firmado por profesional respaldatorio indicando medicamento, dosis, etc.)

¿Tuvo algún contacto (pariente, amigo/a o compañero/a de colegio) con alguna enfermedad infecto contagiosa?

¿Cuál?..... ¿Cuándo?.....

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

Consignar datos positivos

Ojos, Nariz o Garganta	
Tórax, Pulmones, Corazón	
Cabeza, Cuello	
Abdomen, Estómago, Intestinos	
Sistema Genitourinario	
Músculos, Huesos	
Vasos Sanguíneos, Sangre	
Piel	

Firma del/la Médico/a - Sello Lugar: Fecha: / /