

2021
Ficha Médica Pediátrica
(para ser completada por el médico)

Nombre y apellido:

Edad: **FN:** **Sexo:**

Domicilio:

Teléfonos:

Nombre del padre/madre y/o tutor:

Obra social y N° de afiliado:.....

Antecedentes personales

- Vacunación : **Obligatorio adjuntar fotocopia del carnet de vacunación**
- Patologías importantes

Respiratorias

Cardiológicas

Alergias.....

Neurológicas

Psiquiátricas

Infecciosas

Endocrinológicas/metabólicas

Gastroenterológicas

Otras

- Cirugías/fracturas/traumatismos importantes

- **Actualmente se le administra algún medicamento?** (citar nombre genérico de la droga, dosis, horarios e indicaciones especiales)

