



INSTITUTO ADVENTISTA BALCARCE

DIEGEP 4134 - DIEGEP 2315
PRIVADO INCORPORADO A LA ENSEÑANZA OFICIAL
Ruta 226 Km. 79 - Casilla de Correo 195 - 7620 BALCARCE, Buenos Aires, Argentina
Web: iab.educacionadventista.com E mail: instituto.iab@educacionadventista.org.ar
Teléfono: (02266) 432216/18/19 Fax: (02266) 432217



APTO PSICOFÍSICO PREPARTICIPATIVO PARA ACTIVIDADES ESCOLARES - REINGRESANTES (hoja 3)

Apellidos (como figura en el DNI):.....Nombres (como figura en el DNI):.....

DNI: Fecha de nacimiento:/...../..... Edad: Sexo: Masculino Femenino

SI EL AÑO ANTERIOR ENTREGARON LOS ESTUDIOS MÉDICOS NO NECESITAN REPETIRLOS A MENOS QUE HAYAN CAMBIOS EN EL ESTADO DE SALUD.

EXAMEN OFTALMOLÓGICO:

Agudeza visual: Derecho:..... Izquierdo:.....

¿Usa anteojos?

NO SI ESPECIFIQUE:

Firma y sello del profesional:

EXAMEN AUDITIVO:

ESPECIFIQUE:

Firma y sello del profesional:

EXAMEN BUCODENTAL:

ESPECIFIQUE:

Firma y sello del profesional:

EN CASO QUE EL NIÑO/ADOLESCENTE POSEA ALGUNA DISCAPACIDAD PSIQUICA/FÍSICA:

ESPECIFIQUE:

¿Posee certificado de Discapacidad (Ley 24901)? NO SI

En caso de respuesta positiva adjuntar Certificado de Discapacidad

TIPO DE DEFICIENCIA	LEVE	MODERADO	GRAVE	PROFUNDO
Intelectual				
Conducta				
Motriz				
Auditiva				
Visual				

Firma y sello del profesional:.....

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA DEBE COMPLETAR EL MÉDICO CLÍNICO O PEDIATRA:

EXAMEN FÍSICO:

PESO: TALLA: Relación PESO/TALLA:.....

EXAMEN PIEL Y T.C.S.C.:

EXAMEN CABEZA Y CUELLO:

EXAMEN CARDIOVASCULAR:

Auscultación:Frecuencia cardíaca:.....Tensión arterial:

