



Educación

SAN LUIS

La Provincia



Ficha Médica 2026

Datos Personales

Apellido y nombre:

DNI/Pasaporte:

Fecha de nacimiento: / /

Edad: Nacionalidad: Estado civil:

2000-000

Hijos: Sí No

Domicilio actual: Localidad:

Teléfono:

Tipo de sangre y Factor RH:

¿Toma medicamentos de forma permanente?, ¿Cuáles?

Observaciones generales:

En caso de urgencia comunicarse con:

Nombre y apellido:

Parentesco: _____ Teléfono: _____

La información que Ud. proporcione será guardada confidencialmente. Esto no afectará su permanencia en la Institución. 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.

Importante

- Los menores de 18 años al momento de presentar la Ficha Médica deberán hacerla firmar por su padre, madre o tutor.

Sello del Organismo de Salud

Sello del Organismo de Salud

Firma y aclaración del médico

Firma y aclaración del médico