

TALLERES DE DANZA UNCUYO

FICHA DE ANTECEDENTES DE SALUD 2022

Nombre y Apellido _____.

Obra Social. _____ Número _____.

Edad _____ Peso _____ Talla _____ Grupo sanguíneo _____.

El alumno ¿padece alguna de las siguientes enfermedades? Por cada sí explique y de fechas.

	Sí	No	Observaciones
Proceso inflamatorios			
Diabetes			
Enfermedad del corazón			
Asma			
Otra enfermedad respiratoria			
Enfermedad del sistema nervioso			
Convulsiones			
Epilepsia			
Anemia			
Alergias			
Trastorno alimenticio			
Hipertensión arterial			
Hipotensión arterial			
Hernias			
Traumatismos de columna			
Traumatismo de cráneo			
Traumatismos de rodilla			
Traumatismos de pie			
Cirugías			
¿Tiene algún problema óseo o muscular?			
Otras afecciones/enfermedades/ problemas de salud y diagnóstico psicológico (especificar y certificar alguna patología o tratamiento existente)			

¿Existe alguna situación en la que requiera una atención médica o asistencia particular? _____.

Indique cuáles: _____.

¿Alguna de sus condiciones de salud le impide realizar la práctica de la danza en forma intensiva?

Indique cuales: _____.

Certificado de Salud

En mi carácter de médico certifico que el titular de la presente ficha médica, goza de un estado de salud que le permite **realizar actividad física**.

Así mismo certifico que los datos consignados en este documento son correctos.

Mendoza, de _____ de 2022

Firma y Sello del Médico